



**KIRIKKALE
İL TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜ
YILLIK VE MAZERET İZİN FORMU**

Dokuman No	İLM.71.İKS.FRM_14
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	01.08.2018
Yürürlük Tarihi	05.02.2018
Sayfa Sayısı	1 / 1

657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu hükümleri uyarınca 00.00.2017 tarihinden başlamak üzere aşağıda belirtilen süre içerisinde tarafıma yıllık izin verilmesini olurlarınıza arz ederim. ... /.../ ...

İmza

Adı ve Soyadı				
Birimi				
Unvanı				
Sicil Numarası				
İzin Kullanma Olur Tarih ve Sayısı				
Talep Edilen İzin Süresi				
Bu Bölüm Personel Birimi Sorumlusu Tarafından Doldurulacaktır.				
İzin Türü	Yıllık	<input type="checkbox"/>	X	
	Mazeret	<input type="checkbox"/>	Nedeni:	
Kullanılabilir İzin Süresi Yılından ... Gün İzni Vardır. Yılından Gün İzni Vardır. Yılından Gün İzin Kullandıktan Sonra Toplam: Gün İzni Kalmaktadır. Personel Sorumlusu Paraf:			
İzin Başlama Tarihi				
Göreve Başlama Tarihi				
İletişim Bilgileri	İzini Geçirileceği Adres ve Tarihler	Tarih:.. / .. / 20..	Adres	
		Tarih:.. / .. / 20..	Adres	
	Cep Telefonu	()		
	E-Posta Adresi@tarim.gov.tr		
İzin Sırasında Yerine Vekalet Edecek Personelin;		Adı Soyadı	Unvanı	İmzası

ÖNEMLİ: Personelin iznini geçireceği adreslerde herhangi bir değişiklik olması halinde bu değişikliği ilgili birimine bildirmesi gerekmektedir.

OLUR

.../.../.....

Birim Adı Soyadı/İmzası

Not: Bu Form EBYS'de tanımlandığı şekilde kullanılacaktır. Islak imzalı olarak kullanılmayacaktır.