

	KIRIKKALE İL TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜ İŞÇİ İZİN İSTEK FORMU	Dokuman Kodu	İLM.71.İKS.FRM_20
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	01.08.2018
		Yürürlük Tarihi	05.02.2018
		Sayfa Sayısı	1 / 1

..... / / 20.... tarihinden itibaren tabloda belirttiğim iznimden gün izin kullanmak istiyorum.
Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim

Adı Soyadı		
Birimi		
İzin Türü	Yıllık	
	Mazeret	
	Fev.Hal.	
	Ücretsiz	
	Doğum	
	Sendikal	
	Fazla Çalışma	
	Askerlik	
Telefonu		
İzinde Bulunacağım Adres		

P e r s o n e l

..... / / 20....

İmza
Adı, Soyadı,
Unvanı

Adı geçenin / / 20.... tarihinden itibaren gün izne ayrılması uygundur.

Y e t k i l i A m i r

..... / / 20....

İmza
Adı, Soyadı,
Unvanı

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