****

**T.C.**

**NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ**

**PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI**

**İZİN FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı: |  | | Sicil No: |
| Birimi: |  | | |
| Görevi: |  | | |
| Adı geçen personelin ( ) gün izin hakkı bulunmaktadır. | | İmza: ………………………… | |
| Talep Edilen İzinin Türü: | | | |
| Talep Edilen İznin; Başlama Tarihi: …. / .… / 2022 Bitiş Tarihi : …. / …. / 2022 | | | |
| İzinin Geçirileceği Adres: | | | İmza: ………………………. |

U Y G U N D U R

…./…./ 2022

REKTÖR