Aşağıda belirtilen tarihler arasında yıllık izin/ mazeret izni/ ücretsiz izin kullanmak istiyorum.

Gerekli iznin verilmesi hususunu olurlarınıza arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | |  |
| Görevi | |  |
| Çalıştığı Vakıf/Şirket | |  |
| İzin Kullanma Olur ve Tarih | |  |
| İzin Türü | | Yıllık ( ) Mazeret ( ) Ücretsiz ( ) |
| Kalan İzin Miktarı | |  |
| Kullanmak İstediği İzin Miktarı | |  |
| İzne Başlayacağı Tarih | |  |
| İşe Başlayacağı Tarih | |  |
| İzni Geçireceği Adresler,  Tarihler |  |  |
|  |
| Telefon Numarası | |  |
| İzinde Olduğu Süre İçinde  Yerine Vekalet Edecek Kişi | |  |
| **İZİN DURUMU**  202…- 202… Yıllarından ……….Gün İzni Vardır.  …. Gün İzin Kullandıktan Sonra ……. Gün İzni Kalmaktadır.  Adı geçenin söz konusu izni kullanması hususunu arz ederim.    ………………….  **Hastane Müdürü**    **OLUR**  ……./……/…….  …………………………….  **Dekan Yardımcısı** | | |