

MARMARA ÜNİVERSİTESİ  
REKTÖRLÜĞÜ

İŞÇİ İZİN FORMU

Adı Soyadı :	Ünvanı :
T.C Numarası :	Görev Yeri :
İzin Süresi :	Kalan İzni :
Başladığı Gün :	İşe Başladığı Gün :
İzin Nedeni :	Gideceği Yerdeki Adresi :

Yukarıda belirtilen süre içinde (Özür-Yıllık) izinli sayılmamı müsaadelerinize arz ederim.

**Talep Sahibinin**

Tarih :

İmza :

Adıgeçenin yukarıda belirtilen tarihler arasında izinli sayılmasında sakınca yoktur.

**Kontrol Eden Yetkilinin**

Adı Soyadı :

Ünvanı :

İmza :

**Birim Yetkilisi**

Adı Soyadı :

Ünvanı :

İmza :