|  |
| --- |
| **Personel Bilgisi** |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Unvan |  |
| Alt Birim |  |
| **İzin Saatleri (\*)** |
| 08.00-09.00 | 09.00-10.00 | 10.00-11.00 | 11.00-12.00 | 13.00-14.00 | 14.00-15.00 | 15.00-16.00 | 16.00-17.00 |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **İzin Gerekçesi** |
| [ ]  Sağlık Mazereti (Kendisi)[ ]  Sağlık Mazereti (Birinci derece yakınlar)[ ]  Cenaze (Birinci derece yakınlar dışındaki kişilerin vefatı)[ ]  Eğitim[ ]  Diğer (Açıklayınız) …………………………………………………………………………Yukarıda belirtmiş olduğum mazeretten ötürü, işaretlemiş olduğum saat aralığında tarafıma izin verilmesini talep ediyorum. Gereğini arz ederim. **…. /.... /202….** **Ad Soyad** **İmza** |
| **Birim Amiri** |  |

 **SAATLİK İZİN FORMU**