

 KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Eczacılık Fakültesi	PERSONEL İZİN TALEP FORMU	Doküman No	ECZ.01-026
		Yayın Tarihi	19.09.2025
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	-
		Sayfa No	1/1

PERSONEL BİLGİLERİ	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Ünvanı/Görevi	
Çalıştığı Bölüm/Birim	
Talep Ettiği İzin Süresi	 Gün
İznin Başlangıç Tarihi	/...../202.....
İznin Bitiş Tarihi	/...../202.....
İznin Geçirileceği Adres (Açık Adres)	
İzin Çeşidi	☐ Yıllık İzin ☐ Takdire Bağlı Mazeret İzni ☐ Zorunlu Mazeret İzni, Sebebi; ☐ Şua İzni ☐ Ücretsiz İzin
İzin Talep Tarihi ve İmza	/...../202..... İmza:
Yerine Vekalet Edecek Kişinin Adı/Soyadı ve İmzası	İmza: