|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Ünvanı |  |
| T.C. No |  |
| Sicil Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| İzin Çeşidi | **Yıllık** ( ) **Şua** ( ) **Mazeret**  Zorunlu ( ) Takdire Bağlı ( ) |
| Mazeret İse Sebebi |  |
| İzin Süresi |  |
| Başla/Bitiş Tarihleri | …../…../………… - …./…../……… |
| İznini Geçireceği Adres |  |
| Telefon |  |
| Yerine Vekalet Edecek Personel ve İmzası |  |

**KTÜ TIP FAKÜLTESİ …………………. TIP BİLİMLERİ BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

Adı Soyadı

İmza /Tarih

Onay

Anabilim Dalı Başkanı