|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Hp\Desktop\LOGO AMBLEM\0 KTÜ Amblem\KTÜ Amblem 1A.jpg  | **TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI** |  |
| **AKADEMİK PERSONEL İZİN FORMU** |
| **Dok. Kodu: KKY. FR. 04** | **Yayın Tarihi: 16.11.2021** | **Revizyon No: 01** | **Revizyon Tarihi: 16.11.2021** | **Sayfa Sayısı: 01**  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **UNVANI** |  |
| **T.C KİMLİK NO** |  |
| **SİCİL NO** |  |
| **ANABİLİM / BİLİM DALI** |  |
| **İZİN ÇEŞİDİ** |  **YILLIK**

|  |
| --- |
|  |

 |  **ŞUA**

|  |
| --- |
|  |

 |  **MAZERET**

|  |
| --- |
|  |

 |  **ZORUNLU**

|  |
| --- |
|  |

 | **TAKDİRE BAĞLI**

|  |
| --- |
|  |

 |
| **MAZERET İSE SEBEBİ** |  |
| **İZİN SÜRESİ(GÜN)** |  |
| **İZİN BAŞLAMA TARİHİ** | **………… / ……….. / ………………** |  **İZİN BİTİŞ TARİHİ** | **………… / ……….. / ………………** |
| **İZNİNİ GEÇİRECEĞİ** **ADRES** |  |
| **TELEFON** |  |
| **YERİNE VEKÂLET EDECEK PERSONEL VE İMZASI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI:****TARİH:** **İMZA:**  | **ANA BİLİM DALI BAŞKANI ONAYI** |