**T.C.**

#### MARMARA ÜNİVERSİTESİ

#### SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİ

**DEKANLIĞI**

**PERSONEL İZİN FORMU**

Kayıt No : ……………..……..…

Tarihi : ………..…………..…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı  | : |  | Ünvanı  | : |  |
| Kurum Sicil No  | : |  | Görev Yeri  | : |  |
| İzin Süresi  | : |  | Yol İzni  | : |  |
| Başladığı Gün | : |  | Bittiği Gün  | : |  |
| İzin Nedeni  | : |  | Gideceği Yerdeki Adresi  | : |  |
| Yukarıda belirtilen süre içinde *(Özür – Yıllık)*  **herhangi bir ek ders ücreti talep etmeyeceğimi** beyan ve taahhüt eder, izinli sayılmama müsaadelerinizi arz ederim. Tarih : …......./…...../20..İMZA |
| * İzinli sayılacağı tarihler arasında **dersi yoktur.**
* Var. Açıklama:
* İzinli sayılacağı tarihler arasında Rektörlük, Fakülte ve/veya Bölümde herhangi bir **idari ve/veya akademik görevi yoktur.**
* **Var.** Açıklama:
* İzinli sayılacağı tarihler arasında herhangi bir **sınav görevi yoktur.**
* **Var.** Açıklama:
* **Ayrılmasında sakınca yoktur.**
 | **BÖLÜM BAŞKANI**Adı Soyadı :Ünvanı :İmza : |

Adı geçenin yukarıda belirtilen tarihler arasında izinli sayılmasına müsaadelerinizi arz ederim.

**DEKAN YARDIMCISI**

**Dekan a.**

UYGUNDUR

…......./…...../20…...