**AKADEMİK VE İDARİ PERSONEL İZİN DİLEKÇESİ**

**YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI VE SOYADI |  |
| T.C.NO |  |
| ÜNVANI |  |
| SİCİL NUMARASI |  |
| BİRİMİ-BÖLÜMÜ |  |
| ANABİLİM DALI |  |
| İSTEDİĞİ İZİN ÇEŞİDİ | YILLIK | ( ) | MAZERET | a)Zorunlu ( ) | b)Takdire Bağlı ( ) |
| İZİN SÜRESİ | ………..GÜN |
| MAZERET SEBEBİ |  |
| İZİN BAŞLANGIÇVE BİTİŞ TARİHİ |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| VEKALET EDECEKOLANIN ADI SOYADI |  |
| VEKALET PERSONELİNİMZASI |  |

Yukarıda belirttiğim tarihler arasında izin almak istiyorum. Gereğini arz ederim.

….…/….…/…………….

 Birim Amiri İmza

….…/….…/…………….

 İmza

Adı ve Soyadı

Bölüm Başkanı/Yüksekokul Sekreteri