|  |
| --- |
| **AKADEMİK / İDARİ PERSONEL****İZİN FORMU**Bergama Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne,Aşağıdaki tarih/tarihler arasında belirtilen gerekçeye istinaden, izinli sayılmam hususunda gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. |
| Ünvanı |  ̣ |
| Adı soyadı  |  ̣ |
| Emekli Sicil No |  ̣ |
| Görevli Olduğu Program/Birim |  ̣ |
| İzinli Olacağı Süre |  ̣ |
| İzin Gerekçesi |  ̣ |
| İzin Başlama Tarihi ve Saati | \_\_ /\_\_/20\_\_ \_\_ /\_\_ |
| İzin Bitiş Tarihi ve Saati | \_\_ /\_\_/20\_\_ \_\_ /\_\_ |
| İzin Adresi |  ̣ |
| Cep/ Ev Telefonu | ( ) /( ) . |
| **İDARİ/AKADEMİK** | **İDARİ PERSONEL** | **AKADEMİK PERSONEL** |
| İzin İsteyeninİmzası |  Yüksekokul Sekreteri | Program Koordinatörü /Müdür Yardımcısı |
| \_\_ /\_\_/20\_\_ | \_\_ /\_\_/20\_\_ | \_\_ /\_\_/20\_\_ |
|  |  |  |

OLUR

\_\_ /\_\_/20\_\_

Dr. Öğr. Üyesi Nedim ÇETİNKAYA

Yüksekokul Müdürü