**T.C.**

**KULA KAYMAKAMLIĞI**

**…………………………. Müdürlüğü**

**Sayı : EK-1(A)a**

**Konu :**

# PERSONELE AİT İZİN BELGESİ

|  |  |
| --- | --- |
| **İzin Verilecek Personelin**  **Kimlik Bilgileri** | 1. **Adı Soyadı :** 2. **Hizmet Sınıfı :** 3. **Görevi ve Yeri:** 4. **Kurum Sicil No:** |
| **İstenen İznin Türü** | 1. **Mazeret izni : ( )** 2. **Yıllık izin : ( )** 3. **Aylıksız izin : ( )** 4. **Hastalık izni : ( )** 5. **Diğer izinler : ( )** |
| **İzin İstek Sebebi** |  |
| **İzin Süresi, Ayrılma ve Başlama Tarihi** | 1. **İzin türüne göre ne kadarını kullandığı :** 2. **İstenen izin süresi :** 3. **Yol süresi :** 4. **İzne ayrıldığı tarih :** 5. **Göreve başlama tarihi :** 6. **İzne esas hizmet süresi :** 7. **İznini geçireceği adres ve telefon :** |
| **İzin İsteyen Memurun İmzası** |  |
| **Verilen İzin Süresi** | **…….. yılı Mazeret iznini kullanmak üzere ………… tarihinden itibaren ……. gün izin verilmesini Olur’larınıza arz ederim.**    **Hakan ÖZKAN**  **Müdür a.**  **Şube Müdürü** |
| **ONAYLAYAN AMİR** | **OLUR**  **…./…../20…**  **Raşit ÇARPAN**  **Kaymakam a.**  **İlçe Milli Eğitim Müdürü** |

**…./…./ 20… Okul Müd.**

**Not: 3(Üç) güne kadar olan Mazeret izinlerinde kullanılacaktır.**