**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.**