



**İZİN BAŞVURU DİLEKÇESİ
İDARİ PERSONEL**



SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE,

.../... /2024 tarihinden başlamak üzere (...) gün süreyle yıllık izin kullanabilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını takdirlerinize arz ederim.

YILLIK İZİN İSTEDİĞİ TARİHİ	
ADI SOYADI	
GÖREVİ	
TELEFONU	
İMZASI	
YILLIK İZİNİ GEÇİRECEĞİ ADRES	

YERİNE BAKACAK PERSONEL	
ADI SOYADI	İMZASI

Çetin BAYRAM
Yüksekokul Sekreteri

Prof. Dr. Günay KIRKIM
Müdür