T.C.

KAYSERİ ÜNİVERSİTESİ

 BÜNYAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

**AKADEMİK PERSONELE AİT İZİN TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Sicil No |  |
| Ünvanı |  |
| Adı Soyadı |  |
| İzin Türü |  |
| Talep Ettiği İzin Süresi |  |
| Hangi Yıla Ait Olduğu |  |
| İzninin Başlayacağı Tarih |  |
| Görevine Döneceği Tarih |  |
| İzinde Bulunacağı AdresTel: |  |
| İzine Ayrılmasında Sakınca Yoktur. İzinli Öğretim Elemanın İmzası**Bölüm Başkanı**…/…/2019U Y G U N D UR**Öğr. Gör Emre Hayri BARAZ Müdür** |
| Görevine Döndüğü Tarih : …./…./20..… Öğretim Elemanın İmzası : **Bölüm Başkanı**…./…./20..… |