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 Adres  Tel: |  |
| İzine Ayrılmasında Sakınca Yoktur. İzinli Öğretim Elemanın İmzası  **Bölüm Başkanı**  …/…/2019  U Y G U N D UR  **Öğr. Gör Emre Hayri BARAZ Müdür** | |
| Görevine Döndüğü Tarih : …./…./20..…  Öğretim Elemanın İmzası : **Bölüm Başkanı**  …./…./20..… | |