T.C.

BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

**SANAT TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ**

…./…./….

....................................................................Dalında ……………………………olarak görev yapmaktayım. ……/……/……… tarihi itibari ile ………… yılına ait yıllık/mazeret iznimden ……. gün süre ile izin kullanmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| **İZİN SÜRESİNCE**  |
| İdari Görevim; □ Yok □ Var, …………………………………………………. vekâlet edecektir. |
| Sorumlu olduğum ders/dersler; □ Yok □ Var ……..…………………………………………………dir. |

…./…./….

Unvanı Adı ve Soyadı

İmzası

ADRES:

İznin geçirileceği adres :

Telefon numarası :

Kurum sicil numarası :

TC No :

İzinli Sayılmasında/Ayrılmasında Bir Sakınca Yoktur.

…./…./….

 Anabilim Dalı Başkanı