

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

…...../......../............ - …..../……./………..tarihleri arasında olmak üzere (............) gün süreyle yıllık izin kullanabilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını takdirlerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **YILLIK İZİN İSTEĞİNİN TARİHİ** |  |
| **YILLIK İZİN İSTEĞİNDE BULUNANIN** | **ADI SOYADI** |  |
| **GÖREVİ** |  |
| **TELEFONU** |  |
| **İMZASI** |  |
| **YILLIK İZNİN GEÇİRİLECEĞİ ADRES** |  |
| **İZİN SÜRESİNCE YERİME BAKACAK KİŞİNİN ADI SOYADI/ İMZASI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **…./…./20…****Yaşar YILMAZ** **Fakülte Sekreteri V.** | …../……/**20…**ONAY**Prof. Dr. Yusuf GÜMÜŞ** **Dekan**  |