T.C. Yaşar Üniversitesi	**İDARİ PERSONEL İZİN FORMU**			
Kod:100-01-FR-05	**Yay. Trh:** 24.06.2022	**Rev. Trh:** 07.09.2023	**Rev.No:** 01	**Sayfa No:** 1 / 1

İzin Kullanacak Personelin			Tarih		
Adı Soyadı			İZİN TÜRÜ	ÖDEME	
				Ücretli	Ücretsiz
Çalıştığı Bölüm			Yıllık İzin		
İzin Süresi			Doğum/Ölüm		
İzin Başlangıç Tarihi ve Saati			Evlenme		
İzin Bitiş Tarihi ve Saati			Mazeret İzni		
			S.Z Kullanım		
İznini geçireceği adres:			Mazereti:		
İzin Talep Eden	Müdür	Rektör Yrd./Gen.Sek. /Daire Bşk.	Rektör		

KONTROLÜ KOPYA

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
İnsan Kaynakları Müdürü	EBYS ve İdari Kalite Birimi Şefi	Genel Sekreter