

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
4/D (SÜREKLİ İŞÇİ) İZİN BELGESİ

Ek-1

Adı ve Soyadı	
T.C. No	
Sicil No	
Görevi	
Talep Ettiği İzin Süresi	
20...../20.....Yılına ait Günü izni vardır	
İzin Nevi	
İzin Başlangıç Tarihi	
Görevine Başlayacağı Tarih	
İzin Kullanacağı Yerin Adresi	
İzne ayrılmasında sakınca yoktur.	
İzinli Personelin İmzası	Birim Amiri
	UYGUNDUR
/...../