|  |  |
| --- | --- |
|  | **KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****SAATLİK İZİN FORMU** |

**PERSONELİN :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı  |  | Kadro Unvanı : |
| Birimi |  | Sicil Nosu : |
| İzin Tarihi | ...... / ...... / 20..... | Başlangıç Saati : | Bitiş Saati : |
| İzin Talep Nedeni |  |  |
| İmzası |  | Talep Tarihi : ...... / ...... / 20..... |

|  |
| --- |
|  **B i r i m A m i r i** |
|  Adı Soyadı : |
|  Unvanı :  |
|  Tarih : ......... / ......... / 20......  |
|  İmza : |

Not : Bu form acil durumlarda kısa süreli (en fazla 4 saat) izin ihtiyacı için düzenlenir ve saatlik izin bir hak değildir.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****SAATLİK İZİN FORMU** |

**PERSONELİN :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı  |  | Kadro Unvanı : |
| Birimi |  | Sicil Nosu : |
| İzin Tarihi | ...... / ...... / 20..... | Başlangıç Saati : | Bitiş Saati : |
| İzin Talep Nedeni |  |  |
| İmzası |  | Talep Tarihi : ...... / ...... / 20..... |

|  |
| --- |
|  **B i r i m A m i r i** |
|  Adı Soyadı : |
|  Unvanı :  |
|  Tarih : ......... / ......... / 20......  |
|  İmza : |

Not : Bu form acil durumlarda kısa süreli (en fazla 4 saat) izin ihtiyacı için düzenlenir ve saatlik izin bir hak değildir.