|  |  |
| --- | --- |
|  | **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.