|  |
| --- |
| AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ |
| AKADEMİK VE İDARİ PERSONEL |
| YURTDIŞI İZİN FORMU |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BİRİMİ :**  | **ADI SOYADI :** |
| **Sicil NO :**  | **ÜNVANI :**  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ………………. yılı iznimden …………. gününü ………………… tarihinden itibaren yurtdışında kullanmamı izinlerinize arz ederim. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  | ……/……/………… |
|   |  |  |  |  |  |  |  | İzne Ayrılan Personelin  |
|   |  |  |  |  |  |  |  | Adı ve Soyadı |
|   |  |  |  |  |  |  |  | İmza |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Toplam İzin Süresi : | Yıl İçinde Kullandığı İzin Süresi : |
| **İZİNDEKİ ADRES VE TELEFON NUMARASI :** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|

|  |
| --- |
| Yurtdışına çıkmasında sakınca yoktur |
|  ………./………./ 201.... |
|   |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |   |
| Bölüm Başkanı |

 |

|  |
| --- |
| Yurtdışına çıkmasında sakınca yoktur |
|  ………./………./ 201.... |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
| Dekan / Yüksekokul - Enstitü Müdürü |
| Başhekim / Daire Başkanı |

 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| UYGUNDUR |
|  ………./………./ 201.... |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Prof.Dr.Mustafa SOLAK |
| Rektör |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| ………../………./………….. tarihinden itibaren ………. gün yurtdışı iznini kullanan ...………………………………. ………../………./………….. tarihinde görevine başlamıştır. |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |