|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |