AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ VEKALETLİ İZİN FORMU (İDARİ YÖNETİCİLER İÇİN)

|  |  |
| --- | --- |
| **BİRİMİ :** | **ADI SOYADI :** |
| **SİCİL NO:** | **ÜNVANI :** |
| ……... yılı iznimden …... gününü tarihinden itibaren kullanmamı, izinli bulunduğumsüre içerisinde yerime …………………………………..……………’nın vekalet etmesini müsaadelerinize arz ederim.…../……/…… …../……/……Vekalet Edecek Personelin İzne Ayrılan PersonelinAdı ve soyadı Adı ve Soyadıİmza İmza |
| Toplam İzin Miktarı : | Yıl içinde Kullandığı İzin Miktarı: |
| **İZİNDEKİ ADRES VE TELEFON NUMARASI :** |
|  | Ayrılmasında sakınca yoktur.……/…./202..Dekan / Yüksekokul – Enstitü MüdürüBaşhekim / Daire Başkanı |
| Koordinasyon……/…./202..İhsan CERAN Genel Sekreter | UYGUNDUR……/…./202..**Prof. Dr. Mehmet KARAKAŞ****Rektör** |
| ……./……../….. tarihinden itibaren ………. gün yıllık izin kullanan ………………………..……./……../… tarihinde görevine başlamıştır. |