AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ VEKALETLİ İZİN FORMU (İDARİ YÖNETİCİLER İÇİN)

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