**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**VEKALETLİ İZİN FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 ADRESİ:** | | | |
| **TELEFON NUMARASI:** | | | |
| Ayrılmasında sakınca yoktur.  ……/…./201..  ………………………  ………………………. | | UYGUNDUR  ……/…./201..  **Prof. Dr. Mehmet KARAKAŞ**  **Rektör** | |
| ……./……../….. tarihinden itibaren ………. gün yıllık izin kullanan ……………………….. ……./……../……..tarihinde görevine başlamıştır. | | | |

**NOT:** Bu formu dekan, müdür, rektörlüğe bağlı bölüm başkanları ile merkez müdürleri; genel sekreter ve daire başkanları izin alırken kullanacak olup, EBYS üzerinden Personel Daire Başkanlığına gönderilecektir.