**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.