

 RECEP TAYYİP ERDOĞAN ÜNİVERSİTESİ	DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	Doküman Kodu	DHF.FR.0022
	İdari Personel Şua İzin Dilekçesi	Yayın Tarihi	01.12.2021
		Revizyon Tarihi	00
		Revizyon No.	00
		Sayfa No.	1/1

T.C.
RECEP TAYYİP ERDOĞAN ÜNİVERSİTESİ
.....**Anabilim Dalı Başkanlığına**

Fakültemizin Anabilim Dalında olarak görev yapmaktayım. / / – / / tarihleri arasında çalıştığım gün mesai ile toplamda saat olmaktadır. 657 sayılı DMK’da bulunan Yönetmelik gereği hak kazandığım gün sağlık iznimi tarihleri arasında kullanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

..... / /
Adı ve Soyadı
Unvanı
Kurum sicil numarası
İmzası

ADRES:

İkametgah adresi :
İznin geçirileceği adres :
Telefon numarası :

İzinli Sayılmasında/Ayrılmasında Bir Sakınca Yoktur.

..... / /
Anabilim Dalı

Başkanı

Not: Anabilim dalı Başkanlığı dışındaki personeller Dekanlık Makamına dilekçe verecektir. Uygun başlık belirlenecek diğer başlık silinecektir.