|  |  |
| --- | --- |
| Sicil No |  |
| Ünvanı |  |
| Adı Soyadı |  |
| İzin Türü |  |
| Talep Ettiği İzin Süresi |  |
| Hangi Yıla Ait Olduğu |  |
| İzninin Başlayacağı Tarih |  |
| Görevine Döneceği Tarih |  |
| İzinde Bulunacağı Yer |  |
|  İzinli Öğretim Elemanın İmzası …./…./20...UYGUNDUR**Dr. Öğr. Üyesi Nihat YILMAZ****MYO Müdürü** |
| Görevine Döndüğü Tarih:…/…./20…  **Dr. Öğr. Üyesi Nihat YILMAZ**Öğretim Elemanın İmzası **MYO Müdürü**  …./…./20… |

**T.C.**

**KAYSERİ ÜNİVERSİTESİ**

**YAHYALI MESLEK YÜKSEKOKULU**

**AKADEMİK PERSONEL İZİN TALEP FORMU**