



T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
AKADEMİK PERSONEL MAZERET İZNİ FORMU

Doküman No	FR.0002
İlk Yayın Tarihi	15.09.2017
Revizyon Tarihi	19.03.2025
Revizyon No	02

DEKANLIK MAKAMINA

. . / . . / 20. . . tarihinden itibaren (. . .) gün mazeret izni kullanmak istiyorum. Mazeretim aşağıda belirtilmiştir. Gereğini arz ederim.

MAZERETİM:

İZİN ADRESİM:

. . / . . / 20. . .
AD-SOYAD
İMZA

KURUM SİCİL NO

UNVANI

BİRİMİ

Yukarıda durumu açıklanan'ın 657 Sayılı Devlet Memurları Kanununun 104 ncü maddesi uyarınca . . / . . / 20. . . tarihinden itibaren (. . .) gün mazeret izni kullanmasını olurlarınıza arz ederim.

Dekan Yrd.

OLUR

. . / . . / 20. . .

Dekan

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN

Bilgisayar İşletmeni

Fakülte Sekreteri

Dekan