



T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI
AKADEMİK PERSONEL MAZERET İZİN FORMU

Doküman No	KDYS.FR.0011
İlk Yayın Tarihi	19.03.2025
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	00
Sayfa No	1/1

DEKANLIK / MÜDÜRLÜK MAKAMINA

Adı ve Soyadı		Ünvanı	
Kurum Sicil No		Anabilim Dalı/Bölümü	
T.C. No		İzin Başlama Tarihi	
İzin süresi	20. . (. . .) gün 20. . (. . .) gün	İzin Dönüş Tarihi	
İzinde Bulunacağı Adres Tel. No			
Mazeret Gerekçesi			

20. . yılına ait senelik iznimden . . / . . /20. . tarihinden itibaren (. . .) gün kullanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

.... / / 20...

İmza

Adı geçenin izine ayrılmasında herhangi bir sakınca yoktur.

Anabilim Dalı Başkanı

.... / / 20...

İmza

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

Bölüm Başkanı

.... / / 20...

İmza

OLUR

.... / / 20...

Dekan/ Müdür