



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

Doküman No	KDYS.FR.0012
İlk Yayın Tarihi	19.03.2025
Revizyon Tarihi	07.04.2026
Revizyon No	02
Sayfa No	1/1

REKTÖRLÜK MAKAMINA

Adı ve Soyadı		Ünvanı	
Kurum Sicil No		Birimi	
T.C. No		Başlama Tarihi	
İzin Hakkı		Dönüş Tarihi	
Adres			
Telefon No			
Mazeret Gerekçesi			

.. / .. / 20.. tarihinden itibaren (. . .) gün mazeret izni kullanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

.... / / 20...

İmza

Ünvanı, Adı, Soyadı

Adı geçenin izine ayrılmasında herhangi bir sakınca yoktur.

.... / / 20...

İmza

Ünvanı, Adı, Soyadı

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

.... / / 20...

İmza

Ünvanı, Adı, Soyadı

OLUR

.... / / 20...

İmza

Ünvanı, Adı, Soyadı