**T.C.**

**EGE ÜNİVERSİTESİ**

**HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**İdari Personel Saatlik İzin Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| SİCİL NO |  |
| ADI VE SOYADI |  |
| BÜROSU |  |
| TARİH |  |
| İZİN SÜRESİ |  |
| MAZERETİ |  |
| AYRILIŞ SAATİ  (**Fakülte Sekreteri tarafından doldurulacaktır**.) |  |
| DÖNÜŞ SAATİ  (**Fakülte Sekreteri tarafından doldurulacaktır.)** |  |

Yukarıda belirttiğim mazeretim dolayısıyla izinli sayılmama müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim.

İmza

|  |
| --- |
| Ayrılmasında sakınca yoktur. Mazereti kabul edilerek ( ) saat izin verilmiştir.    Filiz ÇİFCİ Doç. Dr. Fahriye VATAN  Fakülte Sekreter V. Dekan Yardımcısı |

NOT: Dönüşte (**Dönüş saatinin tespiti)** geçici izin formu Fakülte Sekreterine onaylatılıp, evrak kayıta teslim edilecektir.