

# ÖZEL BİNGÖL HASTANESİ

## İzin Formu

|  |   |
|--|---|
| Adı ve Soyadı                                      |   |
| SSK Sicil No                                       |   |
| Görevi   |   |
| Çalıştığı Birim / Yer                              |   |
| İzin Türü  | <input type="checkbox"/> Yıllık <input type="checkbox"/> Ücretli <input type="checkbox"/> Ücretsiz <input type="checkbox"/> Mazeret |
| İzin Süresi (Gün), (Tarih)                         | <input type="text"/> İzine Başlama Tarihi ...../...../200.. İzinden Dönüş Tarihi ...../...../200..                                  |
| İznini Geçireceği Yerin Adresi ve İrtibat Telefonu |   |

Yukarıda gerekli açıklamalarını yaptığım yer ve zamanda izin kullanmak istiyorum.  
İzin için gereğini müsaadelerinize arz ederim.

Adı Soyadı  
(İmza)  
...../...../200..

Kurum Tarafından Doldurulacaktır

|  |  |   |
|--|--|---|
| İşe Giriş Tarihi                               |  | Yönetici<br>Dr. Nesip Beki<br>(İmza)<br>...../...../200.. |
| İzin Türüne Göre                               |  |   |
| İzin Hakkı                                     |  |   |
| Kullandığı Miktar                              |  |   |
| Kalan Miktar                                   |  |   |
| *  | İzni kullanmak için bu bölümlerin Yönetici tarafından doldurulmuş ve imzalanmış olması zorunludur. |   |
| Birim Sorumlusu<br>(İmza)<br>...../...../200.. | Mesul Müdür<br>(İmza)<br>...../...../200..   |   |

### İzin Kullanma Beyanı

İzin İstek Formu ile kullanma talebinde bulunduğum iznimi ...../...../200.. - ...../...../200.. tarihleri arasında kullandığımı arz ve beyan ederim.

Adı Soyadı  
(İmza)  
...../...../200..

\* Personel Müdürü'ne onaylatılan izin formları birim amirlerince de onaylandıktan sonra Personel Servisi'ne teslim edilecek ve yıllık izin defteri imzalanacaktır.

\* İzin İstek Formlarının, istirahat raporlarının Personel Servisine teslim edilmemesi çalışma mevzuatına göre geçerli sebeple çıkarmayı gerektiren bir suçtur.