



TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi
TIPF

AKADEMİK PERSONEL İZİN FORMU

Dok. Kodu: KKY. FR. 04

Yayın Tarihi: 16.11.2021

Revizyon No: 01

Revizyon Tarihi: 16.11.2021

Sayfa Sayısı: 01

KTÜ TIP FAKÜLTESİ TIP BİLİMLERİ BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

ADI SOYADI					
UNVANI					
T.C KİMLİK NO					
SİCİL NO					
ANABİLİM / BİLİM DALI					
İZİN ÇEŞİDİ	YILLIK	ŞUA	MAZERET	ZORUNLU	TAKDİRE BAĞLI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAZERET İSE SEBEBİ					
İZİN SÜRESİ(GÜN)					
İZİN BAŞLAMA TARİHİ /..... /.....		İZİN BİTİŞ TARİHİ /..... /.....	
İZİNİ GEÇİRECEĞİ ADRI					
TELEFON					
YERİNE VEKÂLET EDECEKİ PERSONEL VE İMZASI					

ADI SOYADI:	ANA BİLİM DALI BAŞKANI ONAYI
TARİH:	
İMZA:	