



T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ

Personel İzin Takip Formu

Doküman No	FRM-PRDB-0004
İlk Yayın Tarihi	16/07/2024
Revizyon Tarihi	---
Revizyon No	---
Sayfa No	1/1

Soyadı Adı :
Ünvanı :
Sicil No :
Hizmet Yılı :

Geçen Yılda Devreden İzin	Bu Yıllık İzn	Toplam İzn	Kullanacağı İzin ve Süresi				İzin Sebebi	Ayrılış Tarihi	Başlangıç Tarihi	Kullandığı İzin ve Süresi				Tarih	İmza
			Yıllık	Mazeret	Hastalık	Aylıksız				Yıllık	Mazeret	Hastalık	Aylıksız		

İlgili Dokümanlar:

Hazırlayan İlgili Süreç Sahibi	Kontrol Eden Birim Yöneticisi	Onaylayan Kalite Koordinatörlüğü
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------