T.C. GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI	**GAZİANTEP İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK İL MÜDÜRLÜĞÜ YILLIK ve MAZERET İZİN FORMU**	Dokuman No	GTHB.27.İLM.İKS./KYS.FRM.014
		Revizyon No	000
		Revizyon Tarihi	000
		Yürürlük Tarihi	05.02.2018
		Sayfa Sayısı	1 / 1

657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu hükümleri uyarınca 00.00.20… tarihinden başlamak üzere aşağıda belirtilen süre içerisinde tarafıma yıllık izin verilmesini olurlarınıza arz ederim. … /…./ …

İmza

Adı ve Soyadı			
Birimi			
Unvanı			
Sicil Numarası			
İzin Kullanma Olur Tarih ve Sayısı			
Talep Edilen İzin Süresi			
Bu Bölüm Personel Birimi Sorumlusu Tarafından Doldurulacaktır.			
İzin Türü	**Yıllık** ☐	**X**	
	Mazeret ☐	**Nedeni:**	
Kullanılabilir İzin Süresi	….. Yılından … Gün İzni Vardır. …. Yılından …… Gün İzni Vardır. ..... Yılından …… Gün İzin Kullandıktan Sonra Toplam: …… Gün İzni Kalmaktadır. Personel Sorumlusu Paraf: ……..		
İzin Başlama Tarihi			
Göreve Başlama Tarihi			
İletişim Bilgileri — **İznin Geçirileceği Adres ve Tarihler**	**Tarih:**.. / .. / 20..	**Adres**	
	Tarih:.. / .. / 20..	**Adres**	
Cep Telefonu	( )		
E-Posta Adresi	……@tarim.gov.tr		
İzin Sırasında Yerine Vekalet Edecek Personelin;	Adı Soyadı	Unvanı	İmzası

ÖNEMLİ: Personelin iznini geçireceği adreslerde herhangi bir değişiklik olması halinde bu değişikliği ilgili birimine bildirmesi gerekmektedir.

O L U R

…./…../…….

Birim Adı Soyadı/İmzası

Not: Bu Form EBYS'de tanımlandığı şekilde kullanılacaktır. Islak imzalı olarak kullanılmayacaktır.