KAYMAKAMLIK MAKAMINA

PERSONELE AİT **MAZERET** İZİN ONAY BELGESİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kimlik Bilgileri** | Kimlik Numarası | : |
| Adı ve Soyadı   | : |
| Hizmet Sınıfı | : GİHS [ ] - THS [  ] - EÖHS [  ] - YHS [  ] |
| Görevi | : |
| Görev Yeri | : |
| Kurum Sicil No | : |
| **İstenen İzin Türü ve Süresi** | Mazeret izni | :[  ]   |
| Mazeret İzin Süresi | :[ ] |
| Ait Olduğu Yıl | :[ ]  |
| Mazeret Nedeni | :[  ]  |
| **Ayrılma ve Başlama Tarihi** | İzne Ayrıldığı Tarih | : |
| Göreve Başlama Tarihi | : |
| İzni Geçireceği Adres/Telefon | : |

Yukarıda belirtilen nedene bağlı olarak … gün izinli sayılmam hususunda olurlarınızı arz ederim.

Öğretmenin Adı Soyadı

 Mehmet Faysal KAYAN
 Şube Müdürü

 Uygun görüşlerinize arz olunur.
 Metin SEZER
 İlçe Milli Eğitim Müdürü

OLUR

Ali PARTAL
Kaymakam