**T.C.**

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**

**Astrofizik Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü (ATASAM)**

**ATASAM YILLIK İZİN FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  | | |
| **Ad- Soyad** |  | | |
| **İşe Başlama Tarihi** |  | | |
| **20... Yılı Kalan İzin Süresi** |  | | |
| **20…. Yılı Kalan İzin Süresi** |  | | |
| **Kullanmak İstediği İzin Süresi** |  | | |
| **Toplam Kalan İzin Süresi** |  | | |
| **İzin Başlangıç Tarihi** |  | | |
| **İzin Bitiş Tarihi** |  | | |
| **Göreve Başlama Tarihi** |  | | |
| **İznin Geçirileceği Adres(ler)** |  | | |
| **Telefon Numaraları** |  | | |
| **ATASAM MÜDÜRLÜĞÜNE** | | | |
| Bir sakınca görülmediği takdirde, talep ettiğim kanuni iznimi kullanabilmem için gerekli müsaadenin verilmesini arz ederim.    Adı ve Soyadı  İmza | | | |
| İzin Kullanması Uygundur: …. /…/ 20…. | | | |
| **Birim Personeli** | |  | **Birim Yetkilisi** |
| **Arzu ÖNAL** |  |  | **Dr. Onur ŞATIR** |
| **Yazı- Personel İşleri** | |  | **Teknik Md. Yrd.** |
| **OLUR**  **…../…./20…** | | | |
| **Prof.Dr. Cahit YEŞİLYAPRAK ATASAM Müdürü** | | | |

**Not:** İzin formu en az 15 gün öncesinden doldurulmalıdır. Ancak, özel durumlarda yönetime bilgi verilerek, bu süre kısaltılabilir. İzin almak isteyen personel kendisi izin formunu Müdür’den onaylatmak zorundadır. Onay öncesi ve sonrası, çalışma alanına göre, İdari Md. Yrd. ve/veya Teknik Md. Yrd.’na bilgi verilmesi gerekmektedir. Formlar onay sonrası Yazı- Personel İşleri’ne bırakılmalıdır.