|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RENKLİ LOGO | **T.C.** **DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ****Necat Hepkon Spor Bilimleri Fakültesi Dekanlığı** | **C:\Users\admin\Desktop\spor_bilimleri_fakultesi-01.jpg** |

**HASTALIK NEDENİYLE GÖREV YERİNDEN AYRILIŞ FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İZİN İSTEYENİN** | **:** | **ADI SOYADI** | **TC.KİMLİK NO** | **İMZA** |
|  |  |  |  |  |
| **GÖREVLİ OLDUĞU BİRİM** | **:** |  |
| **TARİH** | **:** |  |
| **AYRILACAĞI SAAT** | **:** |  |
| **DÖNECEĞİ SAAT** | **:** |  |
| **GİDECEĞİ YER** | **:** |  |
|  |  | **KENDİSİ** | **BAKMAKLA YÜKÜMLÜ BULUNDUĞU KİŞİNİN ADI SOYADI VE YAKINLIĞI** |  |
|  |  | **EVET** | **HAYIR** |
|  |  |  |  |

 **…/……/ 20…..**

 **Fakülte Sekreteri**