T.C.

MUŞ VALİLİĞİ

İl Millî Eğitim Müdürlüğü

 Sayı : 67496438-<...>-E.<...> <...>

Konu: İzin Onay Belgesi

|  |  |
| --- | --- |
| **Kimlik****Bilgileri** | 1-T.C. Kimlik No : 2-Adı ve Soyadı : 3-Hizmet Sınıfı : 696 KHK. SÜREKLİ/GEÇİCİ İŞÇİ4-Görev Unvanı :İŞÇİ 5-Görev Yeri (Okul Adı) : |
| **İstenen İzin Türü ve Neden** | 1-Mazeret İzni :\*Yıl İçinde Kullandığı Süre ..... Gün2-Yılık İzin : \*Yıl İçinde Kullanabileceği Toplam Süre 16 (ONALTI) Gün\*Ait Olduğu Yıl/Yıllar : 20193-Hastalık İzni :4-Diğer İzin :5-Yol Süresi : |
| **Ayrılma ve Başlama Tarihi** | 1-İzne Ayrıldığı Tarih : 2-Göreve Başlama Tarihi : 3-İzne Esas Hizmet Süresi : 4-İznini Geçireceği Adres : |
| Yukarıda belirtilen nedene bağlı olarak (......) gün izinli sayılmam hususunda olurlarınıza arz ederim. Personel Adı:   |

 OLUR

 <...>

 Suat ÇETİN

 Milli Eğitim Şube Müdürü