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 İŞÇİ  4-Görev Unvanı :İŞÇİ    5-Görev Yeri (Okul Adı) : |
| **İstenen İzin Türü ve Neden** | 1-Mazeret İzni :  \*Yıl İçinde Kullandığı Süre ..... Gün  2-Yılık İzin :  \*Yıl İçinde Kullanabileceği Toplam Süre 16 (ONALTI) Gün  \*Ait Olduğu Yıl/Yıllar : 2019  3-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