**…**

*(Görev yaptığı birim adı yazılacak)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik Numarası** | : |  |
| **Kurum Sicil No** | : |  |
| **Adı Soyadı** | : |  |
| **Unvanı** | : |  |
| **Görev Birimi** | : |  |
| **Göreve Başlama Tarihi** | : |  |
| **Hizmet Süresi (Yıl)** | : |  |
| **İzin Türü** | : |[ ]  Yıllık İzin |[ ]  Mazeret İzni\* |  |  |
| **İznini Kullanacağı Tarihler** | : |  |
| **İzin Süresi** | : |  |
| **İznini Kullanacağı Ülke** | : |  |
| **Pasaport Numarası** | : |  |

Yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrultusunda kanuni iznimi aşağıda belirtmiş olduğum adreste geçirmem hususunda müsaadelerinizi arz ederim.

|  |
| --- |
| **… / … /20…****İmza****Talep Sahibinin Adı Soyadı** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mazeret İzni İçin İhtiyaç Gerekçesi** |  |
| **Yurtdışı İznini Geçireceğim Adres** |  |
| **İkametgâh Adresim** |  |
| **Telefon No** |  |

Adı geçen personelin yukarıda beyan etmiş olduğu bilgiler doğrultusunda yasal iznini yurtdışında geçirmesinde sakınca bulunmamaktadır.

|  |
| --- |
| **… / … /20…****İmza****Birim Amiri** |