|  |
| --- |
| **T.C** |
| **NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ** |
|  **İZİN FORMU** |
|  Adı ve Soyadı : |  Sicil No. : |
|  Birimi :  |
|  Görevi : |
|  Talep Edilen İzin Türü :  |
|  Talep Edilen İznin Başlama Tarihi :  |
|  Talep Edilen İznin Bitiş Tarihi :  |
|  İznin Geçirileceği Adres :  |  İmza : |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İzne Ayrılmasında Sakınca Yoktur. Bölüm Başkanı** | **UYGUNDUR.DEKAN** |
| …../…../…… | …../…../…… |