

 T.C. GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI	<b>ORDU</b> <b>İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK</b> <b>MÜDÜRLÜĞÜ</b>  <b>İŞÇİ İZİN İSTEK FORMU</b>	Dokuman Kodu	GTHB.İKS./KYS.FRM.20
		Revizyon No	000
		Revizyon Tarihi	000
		Yürürlük Tarihi	01.03.2018
		Sayfa Sayısı	1 / 1

..... / ..... / 20.... tarihinden itibaren tabloda belirttiğim iznimden ..... gün izin kullanmak istiyorum.  
Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim

Adı Soyadı		
Birimi		
İzin Türü	Yıllık	
	Mazeret	
	Fev.Hal.	
	Ücretsiz	
	Doğum	
	Sendikal	
	Fazla Çalışma	
	Askerlik	
Telefonu		
İzinde Bulunacağım Adres		

**Personel**

..... / ..... / 20....

**İmza**  
**Adı, Soyadı,**  
**Unvanı**

Adı geçenin ..... / ..... / 20.... tarihinden itibaren ..... gün izne ayrılması uygundur.

**Yetkili Amir**

..... / ..... / 20....

**İmza**  
**Adı, Soyadı,**  
**Unvanı**

**Not: Bu Form EBYS'de tanımlandığı şekilde kullanılacaktır. Islak imzalı olarak kullanılmayacaktır.**