

	<b>UŞAK İL GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ</b> <b>YURT DIŞI İZİN FORMU (DİLEKÇE)</b>	Doküman Kodu	GTHB.64.İLM.İKS/KYS.FRM.17
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	
		Yürürlük Tarihi	05.02.2018
		Sayfa No	1 / 1

657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu hükümleri uyarınca .... / .... / 20... tarihinden başlamak üzere aşağıda belirtilen süre içerisinde iznimi yurt dışında kullanmak istiyorum. Gereğini müsaadelerinize arz ederim.

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

İmza

<b>Adı ve Soyadı</b>			
<b>Birimi</b>			
<b>Unvanı</b>			
<b>Sicil Numarası</b>			
<b>Talep Edilen İzin Süresi</b>			
<b>Yurtdışına Çıkış Tarihi</b>			
<b>Göreve Başlama Tarihi</b>			
<b>Bu Bölüm Personel Birimi Sorumlusu Tarafından Doldurulacaktır.</b>			
<b>İzin Türü</b>		<b>Yıllık</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nedeni:</b>
		<b>Mazeret</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Kullanılabilir İzin Süresi</b>		..... Yılından ..... Gün İzni Vardır.	
		..... Yılından ..... Gün İzni Vardır.	
		..... Yılından ..... Gün İzin Kullandıktan Sonra	
		Toplam: ..... Gün İzni Kalmaktadır.	
<b>İletişim Bilgileri</b>	<b>Yurt Dışı İzin Geçirileceği Adres ve Tarihler</b>	<b>Tarih:...</b> / ... / 20...	<b>Adres:</b>
		<b>Tarih:...</b> / ... / 20...	<b>Ülke:</b>
	<b>Cep Telefonu</b>	( )	
	<b>E-Posta Adresi</b>	.....@tarim.gov.tr	
<b>Yurtdışına Seyahat Edeceği Vasıta</b>			
<b>Yurtdışında Yanında Kalacağı Kişinin Adı, Soyadı ve Yakınlık Derecesi</b>			
<b>Yurtdışına Yolculuk ve İkamet Masraflarının Ne Şekilde Karşılacağı</b>			
<b>İzin Sırasında Yerine “Vekalet Edecek” / “Görev Devri Yapılacak” Personelin,</b>		<b>Adı, Soyadı</b>	<b>Unvanı</b>
			<b>İmzası</b>
Başkanlığımızda ..... olarak görevli bulunan ..... yıllık/mazaret vb. iznini yukarıda belirtilen tarihlerde ve ülkede geçirmek istediğini belirtmektedir.			
Makamlarımızca uygun bulunduğu takdirde ilgilinin belirtilen tarihler aarızında yurt dışında geçirmek üzere izinli sayılmasını,			
Tasviplerinize arz ederim.		OLUR	
...../...../.....		...../...../.....	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
Daire Başkanı		Başkan	

**ÖNEMLİ:** 1-Personelin iznini geçireceği adreslerde herhangi bir değişiklik olması halinde bu değişikliği ilgili birimine bildirmesi gerekmektedir.

2- Bu form Onaylandıktan sonra Yıllık İzin Formu doldurulmayacaktır.

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