



**İSTANBUL İL GIDA TARIM VE
HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ**

İŞÇİ İZİN İSTEK FORMU

Dokuman Kodu	GTHB.34.İLM./KYS.FRM.020
Revizyon No	000
Revizyon Tarihi	
Yürürlük Tarihi	05.02.2018
Sayfa Sayısı	1 / 1

.....ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE

..... / / 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.