



SÖZLEŞMELİ PERSONEL YILLIK İZİN FORMU

Doküman No	07.01.02.FR.01
Sayfa No	1 / 1
Yayın Tarihi	22.02.2024
Yayın No	1
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-

SÖZLEŞMELİ PERSONELLERİN SENELİK İZİN FORMU

.../.../....

PERSONEL ADI -SOYADI -ÇALIŞTIĞI BİRİM		
SGK SİCİL NUMARASI -TC KİMLİK NOSU		
İZİN KIDEMİ (1-5 YIL=15 GÜN, 5-15 YIL =21 GÜN, 15 YIL ÜSTÜ= 28 GÜN)		
HAFTALIK TATİLE KARŞILIK İZİNİ:1	YILLIK İZİNİ:	KULLANDIĞI YILLIK İZİN:
	KALAN YILLIK İZİNİ:	
KULLANACAĞI YILLIK İZİNİN GÜN SAYISI	İZİNİN BAŞLAMA - BİTİRME TARİHİ	
KULLANACAĞI MESAI SAAT KRŞLĞ İZİNİN GÜN SAYISI	İZİNİN BAŞLAMA - BİTİRME TARİHİ	
KULLANACAĞI HAFTALIK TATİL İZİNİN GÜN SAYISI	İZİNİN BAŞLAMA - BİTİRME TARİHİ	
4857 İŞ KANUNU GEREĞİ İZİN SÜRESİNDE DENK GELEN RESMİ, DİNİ BAYRAM VE HAFTALIK TATİLLER		
İŞE BAŞLAMA TARİHİ .../.../....		
***Yukarıda yazılı iznimi kullanmak istiyorum.Bilgilerinize arz ederim.		İZİNİN AİT OLDUĞU YIL :
ÇALIŞANIN İMZASI		
ONAYLAR		
ŞEF	İLGİLİ MÜDÜR YARDIMCISI	MÜDÜR

HAZIRLAYAN

Cesur ÖZGÜN

ONAYLAYAN

Orhan İPEK

Abdulbasit DENİZ
MÜDÜR