

Sayı : {1}

Tarih: {2}

İzin almak isteyen personelin;

Adı Soyadı	{3}	
T.C. Kimlik no	{4}	
Görev Unvanı	{5}	
Görev Yeri	{6}	
Kurum Sicil Numarası	{7}	
Kullanmak istediği iznin Şekli	Ücretli <input type="checkbox"/>	Ücretsiz <input type="checkbox"/>
Mevcut İzin Hakkı	Yıllık {8} gün	Ücretsiz Gün
Kullanmak istediği izin süresi	{9} gün	{10}
Kalan İzin Süresi	Kullanılan Yıllık {11} Gün	Kalan Yıllık {12} Gün
İzin Başlama Tarihi	{13}	
İzin Bitiş Tarihi	{14}	
İşe Başlama Tarihi	{15}	
İzin Açıklaması	{16}	
Yukarıda belirtilen tarihler arasında izinli sayılmam için gereğini bilgilerinize arz ederim.		
<i>İmza</i>		

Adı geçenin yukarıda belirtilen tarihlerde izinli sayılma talebini görüşlerinize arz ederim.

Sami Can GÜLCAN
İnsan Kaynakları
...../...../ 202...

.....
Bölüm Müdürü
...../...../ 202...

ONAYLANDI

...../.../ 202...
Azim YILMAZ
Mağazalar Genel Müdürü