

BUR - BANT**PERSONEL İZİN FORMU**

TARİH	SAAT	ADI-SOYADI	BİRİM		PERSONEL İMZA
İZİN SÜRESİ					
Tarih Aralığı/...../..... Saat Aralığı/...../.....					
İZİN TÜRÜ					
<input type="checkbox"/> ÜCRETLİ <input type="checkbox"/> ÜCRETSİZ <input type="checkbox"/> YILLIK <input type="checkbox"/> GÖREV <input type="checkbox"/> DİĞER					
İZİN MAZERETİ					
Yukarıda adı belirtilen kişi işyerinden ayrılabilir.					
İZİN VEREN			ONAY		