T.C.

KÂHTA KAYMAKAMLIĞI

İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü \*\*\*\*\*\*\*\*\* İlkokulu

Sayı : \*\*\*\*\*\*\*\*-903.05-\*\*\*\*\*\*\*\*

Konu : İzin ve Vekalet

KÂHTA İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

**PERSONELE AİT İZİN ONAY BELGESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | T.C. Kimlik Numarası | : \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **Kimlik Bilgileri** | Adı Soyadı  Hizmet Sınıfı Görevi | : ………………………………  : GİHS [ ] - THS [ ] - EÖHS [x]  : Okul Müdürü |
|  | Görev Yeri | : \*\*\*\*\*\* İlkokulu Müdürlüğü |
|  | Kurum Sicil No | : \*\*\*\*\*\* |
|  | Mazeret İzni | : [ ] |
| **İstenen İzin Türü ve Süresi** | Yıllık İzin  Ait Olduğu Yıl Hastalık İzni | : [X] (\*\* gün)  : 202\* Yılı  : [ ] |
|  | Diğer İzinler | : [ ] |
| **Ayrılma ve Başlama Tarihi** | İzne Ayrıldığı Tarih Göreve Başlama Tarihi İzne Esas Hizmet Süresi | : \*\*.\*\*.2024  : \*\*.\*\*.2024  : \*\* Yıl \*\* Ay \*\* Gün |
|  | İzni Geçireceği Adres ve Telefon | : \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |

Yukarıda belirtilen nedene bağlı olarak \*\* gün izinli sayılmam, izin süresince Okul Müdürlüğüne Okul Müdür Yardımcısı \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* kimlik numaralı \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*’ın vekâlet etmesi hususunda;

Gereğini olurlarınıza arz ederim

Uygun görüşle arz ederim.

Mehmet TURAN

İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* Müdür

OLUR

Lütfü BAŞLİ

İlçe Millî Eğitim Müdürü