**T.C.**

**ÖZEL TOROS KOLEJİ**

**Saatlik İzin Formu**

 ****

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  |   |   |   |   |   |   |
| Görev Yeri |  | Unvanı:  |   |   |
| İzin Tarihi |  |   |   |   | İzin Saati |   |   |
|   |   |   |   | Ayrılma:  |   | Başlama: |  |

Aşağıda belirtilen neden için mazeret izni verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Sağlık Kuruluşuna Başvuru

 Diğer ……………………………………………..

**UYGUNDUR**

**……/….../……**

**Müdür / Müdür Yardımcısı**