**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**