**Dokuz Eylül Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı’na,**

.……/.……/……. tarihinden itibaren ……….. gün süreyle yıllık izin kullanmak istiyorum. “İş başı" yaptığım gün, işe başladığıma dair yazıyı Dekanlığa ileteceğimi kabul ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Çalışacağı son tarih |  |
| İşe başlama tarihi |  |
| Yol izni (gün) |  |
| İznimi geçireceğim  adres(ler) |  |

Bilgi ve izinlerinize arz ederim,

Ad Soyad:

İmza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ONAY** (kaşe ve imza) | | |
| Fakülte Sekreteri | Başhekim  (merkez personeli için) | Dekanlık |