|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.****MALATYA TURGUT ÖZAL ÜNİVERSİTESİ****Aylıksız İzin Sonrası Göreve Başlama Formu** | Doküman No | **FR** |
| İlk Yayın Tarihi |  |
| Revizyon Tarihi | **-** |
| Revizyon No | **-** |
| Sayfa | **1** |

Birim Adı Giriniz

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GÖREVE BAŞLAYANIN | Adı ve Soyadı | : |   |
| Kadro Unvanı | : |   |
| Bölüm | : |   |
| Anabilim Dalı / Program | : |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BİLGİ BÖLÜMÜ | Aylıksız İzin Başlama Tarihi | : |   |
|  | Aylıksız İzin Bitiş Tarihi | : |   |
|  | Aylıksız İzin Sonrası Göreve Başladığı Tarih | : |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Aylıksız İznin | : | Tamamı Kullanıldı |[ ]
|  |  |  | Kendi İsteğiyle Aylıksız İzni Keserek Erken Döndü |[ ]
|  |  |  | Mazeret Sebebinin Kalkması Nedeniyle Erken Döndü |[ ]
|  | Kullanılan Aylıksız İzin Süresi | : | Gün | : |   | Ay | : |   | Yıl | : |   |
|  | Aylıksız İzine Konu Olan Mazereti | : |   |
|  | Mazereti Askerlik İse Terhis Tarihi | : |   |

**REKTÖRLÜK MAKAMINA**

**(Personel Dairesi Başkanlığı)**

Birimimizde görevli bulunan ilgilinin mazereti nedeniyle 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 108.maddesi uyarınca yukarıda belirtilen tarihler arasında aldığı aylıksız izin sonrası göreve başlatılmasını uygun görüş ile tensiplerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ………………………………………………. |
|  | Dekan/Müdür/Genel Sekreter/Daire Başkanı  |