T.C. ADALET BAKANLIĞI

Personel Genel Müdürlüğü’ne

Adı ve Soyadı :

Görev Yaptığı

Daire Başkanlığı :

Görevi :

Kurum Sicil Numarası :

Göreve Başlama Tarihi :

İznin Ait Olduğu Dönem :

Kullanılmak İstenen

Yıllık İzin Miktarı :

İznin Kullanılacağı

Tarih Aralığı :

Yol İzni (İsteğe bağlı) :

İznin Geçirileceği Adres :

İletişim Numarası :

657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 102 ve 103’üncü maddeleri gereğince, yukarıda verilen bilgiler doğrultusunda, belirtilen tarihler arasında kullanmak üzere tarafıma yıllık izin verilmesini saygılarımla arz ederim. .… /.… /…………

 İMZA