|  |
| --- |
| YILLIK İZİN |
| FORMU |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Tarih: |   |
|   |   | Adı ve Soyadı |   |   |
|   |   | Sigorta Sicil Numarası |   |   |
|   |   | İşe Giriş Tarihi |   |   |
|   |   | Çalıştırdığı Kısım ve İşi |   |   |
|   |   | İzin Kıdemi |   |   |
|   |   | İznin Ait Olduğu Yıl |   |   |
|   |   | İznin Başlama Tarihi |   |   |
|   |   | İzin Gün Sayısı |   |   |
|   |   | İznin Bitiş Tarihi |   |   |
|   |   | Yol İzni İsteniyor İse Süresi |   |   |
|   |   | İşe Başlama Tarihi |   |   |
|   |   | Çalışanın İmzası |  |   |
|   |   |  **ONAYLAR** |
| Kısım Şefi |  İşveren Vekili |
|   |    |