

T.C
NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ
İZİN FORMU

Adı ve Soyadı :	Sicil No. :
Birimi :	
Görevi :	
Talep Edilen İzin Türü :	
Talep Edilen İzin Başlama Tarihi :	
Talep Edilen İzin Bitiş Tarihi :	
İzin Geçirileceği Adres :	İmza :

İzne Ayrılmasında Sakınca Yoktur.
Bölüm Başkanı

...../...../.....

UYGUNDUR.
DEKAN

...../...../.....