

	SÜREKLİ İŞÇİ DOĞUM SONRASI ÜCRETSİZ İZİN DİLEKÇE FORMU	Doküman No	FR-485
		İlk Yayın Tarihi	22.05.2023
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1 / 1

İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞINA

Üniversitemiz sürekli işçi kadrosunda personeli olarak birimde çalışmaktayım. / / tarihinden itibaren / / tarihine kadar 4857 sayılı İş Kanunu'nun 74. maddesi (analık halinde çalışma ve süt izni) kapsamında verilen ücretsiz iznimi kullanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. / /

İmza

Adı Soyadı

Çalıştığı Birim	
İkametgâh Adresi	
İznin Geçirileceği Adres	
Telefon Numarası	

EK: Doğum Raporu

Hazırlayan	Kalite Sistem Onayı
------------	---------------------

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, kişisel verilerimin saklanması kaydedilmesine peşinen izin verdiğimi ve muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.