

TRAKYA ÜNİVERSİTESİ
HASTALIK İZİN ONAYI

Sayı:

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

Konu:

ADI SOYADI	
ÜNVANI	
T.C.KİMLİK NO.	
BİRİMİ	
RAPORU DÜZENLEYEN SAĞLIK KURULUŞU	
RAPORUN BAŞLANGIÇ TARİHİ	
RAPORUN BİTİŞ TARİHİ	
RAPORUN SÜRESİ	
RAPOR TARİHİ VE SAYISI	
MALİ YIL İÇERİSİNDE VERİLEN HASTALIK İZİN SÜRELERİNİN TOPLAMI	
HASTALIK İZİNİNİ GEÇİRECEĞİ ADRES VE TELEFON NO.	
HASTALIK İZİNİ İLE İLGİLİ HÜKÜM: 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 105.maddesi ile Devlet Memurlarına Verilecek Hastalık Raporları ile Hastalık ve Refakat İznine İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelik'in 6.ve 7.maddeleri	

Rapor durumu yukarıda gösterilen adı geçene/...../2015-...../...../2015 tarihleri arasında hastalık izni verilmesini olurlarınıza arz ederim.

Birim Yetkilisi (Böl.Bşk./Fak.Sek)

OLUR

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

Prof.Dr. H. Nezih DAĞDEVİREN
Dekan