

T.C
İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Sayı : 20... /

REFAKATÇI İZİN FORMU

Unvanı,Adı – Soyadı : Sicil No :
Birimi : Kadro derece :
Refakat Edeceği Kişi :
Gideceği Sađl.Kuruluş. :
İzin Başl. Tarihi : ... / ... / 20...

..... Hastanesinden ekte bulunan Sağlık Kurulu Raporu ile refakatli sevk edilen bakmakla yükümlü olduğum’ye refakat edebilmek için izinli sayılmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. (..... / / 20....)

Ek: 1 Adet Sađlık Kurulu Raporu

İMZA

REKTÖRLÜK MAKAMINA

Adı geçenin tarihinden itibaren 657 sayılı Devlet Memurları Kanununu 105. maddesi uyarınca refakatçi olarak izinli sayılması konusunda bilgilerinizi arz ederim

(..... / / 20...)

Teklif Eden

U Y G U N D U R

.... / / 20...

REKTÖR