

SAATLİK İZİN FORMU

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
Niğde Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Adı Soyadı :

Birimi :

Görevi :

İzin Sebebi :

İzin Tarihi :

İzin Başlangıç Saati :

İmza:

İzin Bitiş Saati :

İmza:

../..../20...

Birim Amiri