***İZİN DÖNÜŞÜ GÖREVE BAŞLAMA BİLDİRİM FORMU***

**TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ**

**ZİRAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sicil No** | İ- |
| **Görev Unvanı** |  |
| **Görev Birimi**  | ………………………. Bürosu |
| **İzin Türü (Yıllık, Sağlık, Mazeret, Görev)** |  |
| **İzin Başlangıç Tarihi** |  |
| **İzin Bitiş Tarihi** |  |
| **Göreve Başlama Tarihi** |  |

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun ilgili maddesi gereğince ...../…../2024 - ...../…../2024 tarihleri arasında almış olduğum ……………………….… iznimi tamamlayarak/yarıda keserek ……………………… tarihinde görevime başlamış bulunmaktayım.

Bilgilerinize arz ederim. …./…./2024

**Bildirimde Bulunan**

**Adı Soyadı :**

**İmzası :**

**Birim Amiri**

**Adı Soyadı : Türkay Turan KAHRAMAN**

**Unvanı : Fakülte Sekreteri**

**İmzası :**