|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logopicture.jpg | | **T.C.** | | | | | |  |
| **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ** | | | | | |  |
| **Personel Dairesi Başkanlığı** | | | | | |
| Sayı | : | | | |  | | |  |
| Konu | : İstirahat Oluru | | | |  | | |  |
| HASTALIK İZİN ONAYI | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı:** | | |  | | **Raporun nereden verildiği:** | |  | |
| **Sicil No:** | | |  | | **Hastalık izninin başlayış tarihi:** | |  | |
| **Birimi:** | | |  | | **Süresi:** | |  | |
| **Unvanı:** | | |  | | **Daha önce verilen hastalık izin sürelerinin toplamı:** | | 31.0 | |
| **Raporun veriliş tarihi:** | | |  | | **Numarası:** | |  | |
| **Raporda gösterilen hastalık iznini geçireceği mahal:** | | |  | | | | | |
| **İstek üzerine hastalık iznini geçireceği mahal:** | | |  | | | | | |
| 657 Sayılı Yasanın 105. Maddesi ile Devlet Memurlarına Verilecek Hastalık Raporları ile Hastalık ve Refakat İznine İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmeliğin 7.maddesi. uyarınca hastalığı hakkındaki durumu yukarıda gösterilen adı geçene hastalık izni verilmesini olurlarınıza arz ederim. | | | | | | | | |
|  | | | |  | | İmza  Bölüm Başkanı | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | | OLUR | |  | | |
|  | | | | …/…/20.. | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | | Prof. Dr. Haldun KURAMA | |  | | |
|  | | | | Dekan | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |

Sayı:

Dağıtım: