

## ÜCRETSİZ İZİN FORMU

### İŞÇİNİN

ADI SOYADI :  
T.C KİMLİK NO :  
GÖREVİ :  
ÜNVANI :  
GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ :  
AYLIKSIZ İZİNE AYRILACAĞI TARİH :  
AYLIKSIZ İZİN BİTİM TARİHİ :  
İZİN DÖNÜŞÜ GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ :

Dünyayı tehdit etmeye devam eden ve Dünya Sağlık Örgütü tarafından pandemi olarak nitelendirilen koronavirüs (Kovid-19) salgınından, vatandaşları korumak ve salgının yayılmasını engellemek amacıyla alınan önlemler kapsamında, .../.../2020 tarihi ile .../.../... tarihleri arasında ücretsiz izine ayrılmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim. .../.../...

İmza

Adı Soyadı

ADRES :

TELEFON :