……/……/………

**……………………………………………………….. İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĞÜNE**

…………………………………… adresinde kurulu işyerinizde ………………………………. Sigorta sicil nosu ile ………………………… departmanında çalışan işçilerdenim ……………………….. yılına ait yıllık iznimi ……/…../………. Ve ……/……/……. Tarihleri arasında kullanmak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 Saygılarımla,

Adı Soyadı

İmza

Tarih

İzin çıkış tarihi :

İzin dönüş tarihi:

Yol izni (Ücretsiz) : …. (Gün) talep edilmiştir / talep edilmemiştir

İzin kullanacağım

Adres:

Telefon: