|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\AICU\Pictures\logo.jpg | | **HASTALIK İZNİ ONAY BELGESİ FORMU** | Doküman No | | FR-624 | |
| İlk Yayın Tarihi | | 26.02.2024 | |
| Revizyon Tarihi | |  | |
| Revizyon No | | 00 | |
| Sayfa No | | 1/1 | |
|  | |  | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  **……………. Başkanlığı/Dekanlığı/Müdürlüğü** |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sayı** | : | | | |  | | | | ...../...../20...... | | | |
| **Konu** | : İstirahat Oluru | | | |  | | | |  | | | |
| **HASTALIK İZİN ONAYI** | | | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** | | | **:** |  | | | | | | |  | |
| **Unvanı** | | | **:** |  | | | | | | |
| **Sicil No** | | | **:** |  | | | | | | |
| **Fiili Görev Yeri** | | | **:** |  | | | | | | |
| **Kadro Birimi** | | | **:** |  | | | | | | |
| **Raporu Veren Kurum** | | | **:** |  | | | | | | |
| **Raporun Tarih ve No’su** | | | **:** |  | | | | | | |
| **Hastalık İzninin Başlama Bitiş Tarihi** | | | **:** |  | | | | | | |
| **Hastalık İzni Dönüşü Göreve Başlama Tarihi** | | | **:** |  | | | | | | |
| **Hastalık İzninin Geçirildiği Yer** | | | **:** |  | | | | | | |
| **İzin Süresi** | | | **:** |  | | | | | | |
| **Yıl İçinde Kullanılan Sağlık İzni Toplam** | | | **:** |  | | | | | | |
|  | | | **Tek Hekim** | | | | | **Heyet** | | | | |
| **Rapor Süresi(1)** | | | : | gün | | | | gün | |  | |  |
| **Yıl İçinde Daha Önce Verilen Hastalık İzin Süreleri Toplamı** | | | : | gün | | | | gün | |  | |  |
| **Toplam Hastalık Süresi (1+2)** | | | : | gün | | | | gün | |  | |  |
|  | | |  |  | | | |  | |  | |  |
| **Not:** Bu onayın bir örneği Kadro Birimine gönderilecek, bir örneği Personel Dairesi Başkanlığına gönderilecektir. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | ........................................  ........................................................  (1.Amir) | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | **OLUR** | | | | |  | | | | | |
|  | | **…/…/20.....** | | | | |  | | | | | |
| ................................ | | | | | | | | | | | | |
| .................................................... | | | | | | | | | | | | |
| (**Rektörlük/ Dekanlık/Müdürlük/Başkanlık**) | | | | | | | | | | | | |