|  |  |
| --- | --- |
|  | MEB……………………………….Sürekli İşçi İzin Belgesi |
| **Adı Soyadı :** |  | **İşe Giriş Tarihi :** |  |
| **T.C Kimlik No:** |  |  |

**Kullanılacak İzin Yılına ait Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| **İstenilen İzin Yılı** |  |
| **İzin Süresi** |  |
| **İstenilen Süre** |  |
| **Kalan Süre** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **İzin Başlama Tarihi** | **İşe Başlama Tarihi** |
|  |  |

**Email:**……………………………………………@meb.k12.tr

Milli Eğitim Bakanlığına bağlı (10 No’lu İş Kolunda faaliyet gösteren) Merkez ve Taşra Teşkilatları İşyerleri İşletme Toplu İş Sözleşmesinin 21.Maddesi (b-c) bendi gereği sözleşmeden doğan izin hakkımın **2015** yılı için … (……) Gün yıllık izinli sayılmam hususunda;

Gereğini arz ederim.

**İskender PENEZ**

**……./……/2015**

**Onay**

**2015 Yılı İzin Takip Bölümü**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2015 İzin Tutarı** | **Başlama Tarihi** | **Bitiş Tarihi** | **Süre** | **Kalan Süre** |
| Sözleşmedeki süre**30** |  |  | 10 | 20 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2014 Yılı İzin Takip Bölümü**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2014 İzin Tutarı** | **Başlama Tarihi** | **Bitiş Tarihi** | **Süre** | **Kalan Süre** |
| Sözleşmedeki süre**28** |  |  | 10 | 20 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Mazeret İzinleri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MAZERET** | **Başlama Tarihi** | **Bitiş Tarihi** | **Süre** | **Kalan Süre** |
| -Mazeret İzni **6** gündür.-**1** Saatten az,**1** Günden fazla olamaz.-Mazeret belgesi Olması gerekmektedir. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |