



**MERKEZ KÜTÜPHANE**  
**ÖĞLE ARASI / AKŞAM FAZLA ÇALIŞMA KARŞILIĞI**  
**İZİN FORMU**

Personelin Adı, Soyadı	:	
İzin Kullanma Tarihi	:	
Fazla Çalışılan Saat	:	
İzin Süresi (8 Saat Karşılığı 1 gün)	:	
Kalan İzin Süresi	:	

...../...../..... tarihi itibarıyla öğle arası/akşam yapmış olduğum toplam mesai dışı fazla çalışma saatlerimden yukarıda yazılı saat karşılığını izne çevirerek kullanmak istiyorum.  
...../...../.....

Müsaadelerinizi ve gereğini arz ederim.

A D R E S:

Talep edenin İmzası:

Mesai cetvelimize uygun olup, sakıncası yoktur.

Şube Müdürü

**U Y G U N D U R**  
Küt. ve Dok. Daire Başkanı