



T.C.
CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
..... Başkanlığı/Dekanlığı/Müdürlüğü

Sayı :/...../.....
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	:	.....
		<u>Tek Hekim</u>	<u>Heyet</u>
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.

657 sayılı Yasa'nın 105'inci ve Devlet Memurlarına Verilecek Hastalık ve Refakat İznine İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmeliğin 7'nci maddesi gereğince yukarıda adı geçen personelin almış olduğu hastalık raporunun Hastalık İznine çevrilmesi hususunu,
Olurlarınıza arz ederim.

Eki: Hastalık İznine İlişkin Raporu
.....

.....
(1.Amir)

OLUR
.../.../20.....

.....
.....
(Rektörlük/ Dekanlık/Müdürlük/Başkanlık)