

YILLIK ÜCRETLİ İZİN CETVELİ

Çalışanın Soyadı : **Adı :** **Sicil No :** **İşe Giriş Tarihi :** / /

YILLAR	Bir yıl önceki izin hakkını iktisap ettiği tarih	Bir yıllık çalışma süresi bakımından kesilmeler						İzne Hak kazandığı tarih	İşyerinde ki kıdemi	İzin Süresi	Yol İzni	İzne başlangıç tarihi	İzinden dönüş tarihi	Düşünceler	Çalışanın İmzası
		Hastalık Gün	Askerlik Gün	Mücbir Sebep Gün	Devamsızlık	Hizmet Kesilmesi	Diğer Sebeplerle kesilen Gün								

NOT: ilk defa yıllık ücretli izin hakkından faydalandırılanlar için (Bir yıl önceki izin hakkını iktisap ettiği tarih) sütunu boş bırakılacaktır.