657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu hükümleri uyarınca …. / …. / 20… tarihinden başlamak üzere aşağıda belirtilen süre içerisinde iznimi yurt dışında kullanmak istiyorum. Gereğini müsaadelerinize arz ederim.

 …. / …. / 20…

 İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Birimi** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Sicil Numarası** |  |
| **Talep Edilen İzin Süresi** |  |
| **Yurtdışına Çıkış Tarihi** |  |
| **Göreve Başlama Tarihi** |  |
| **İletişim Bilgileri** | **Yurt Dışı İznin Geçirileceği Adres ve Tarihler**  | **Tarih**…. / …. / 20… | **Adres:****Ülke:** |
| **Tarih**…. / …. / 20… | **Adres:****Ülke:** |
| **Cep Telefonu** | ( )  |
| **E-Posta Adresi** | ………………………………………………@tarim.gov.tr |
| **Yurtdışına Seyahat Edeceği Vasıta** |  |
| **Yurtdışında Yanında Kalacağı Kişinin** **Adı, Soyadı ve Yakınlık Derecesi** |  |
| **Yurtdışına Yolculuk ve İkamet Masraflarının Ne Şekilde Karşılanacağı** |  |
| **İzin Sırasında Yerine “Vekalet Edecek” / “Görev Devri Yapılacak” Personelin Adı, Soyadı ve Unvanı** |  |

**ÖNEMLİ:** Personelin iznini geçireceği adreslerde herhangi bir değişiklik olması halinde bu değişikliği ilgili birimine bildirmesi gerekmektedir.