



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi Dekanlığı

İZİN DÖNÜŞ FORMU

TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

.....-...../...../..... tarihleri arasında ayrılmış olduğum (Görevlendirme, Yıllık İzin, Şua İzni, Mazeret İzni v.b) iznimi tamamlayarak/...../..... tarihinde görevime başladım.
Gereğini arz ederim.

Göreve Başlayan Öğretim Elemanının

Adı Soyadı :

İmza :

Yukarıda ismi geçen öğretim elemanı görevine başlamıştır.

Anabilim/Bilim Dalı Başkanı
(imza)