

BİLKENT UNIVERSITY
Academic Personnel Time Off Request Form

Fakülte / Okul <i>Faculty / School</i>	
Bölüm <i>Department</i>	
Ad / Soyad <i>Name / Surname</i>	
Sicil Numarası <i>Employee ID Number</i>	
Görevi <i>Title</i>	
Görevden Ayrılış Tarihi <i>Start Date</i>	
Göreve Dönüş Tarihi <i>Return Date</i>	
Bulunduğu Yerdeki Adresi <i>Contact Address</i>	
Bulunduğu Yerdeki Telefonu <i>Contact Telephone Number</i>	
Yöneticiler için - Vekalet Bırakılan Kişi <i>For Administrators - Name</i> <i>of Person in Acting Position</i>	
İstek Sahibi <i>Requestor</i>	Bölüm Başkanının Onayı <i>Approval of Department Chairperson</i>
Tarih <i>Date</i>	Tarih <i>Date</i>
İmza <i>Signature</i>	İmza <i>Signature</i>
Dekan / Yüksek Okul Müdürü / Enstitü Müdürü Onayı <i>Approval of Dean / School Director / Institute Director</i>	
Tarih <i>Date</i>	İmza <i>Signature</i>