…………………………………… /MÜDÜRLÜĞÜNE

29 /10/ 2011 gün ve 28099 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Bakanlar Kurulu’nun 22/08/2011 tarih ve 2011/2226 sayılı kararı ile yürürlüğe konulan Devlet Memurlarına Verilecek Hastalık Raporları ile Hastalık ve Refakat İznine İlişkin Usul ve Easaslar Hakkında Yönetmeliğin 7 nci Maddesi ve 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 105 inci Maddesi gereğince, aşağıda adı geçen personele verilen …………. günlük hastalık raporunun hastalık (sıhhi) iznine dönüştürülmüştür /dönüştürülmesini tasviplerinize arz ederim.

…. / …. / 20…

İmza

Adı, Soyadı

Unvanı

|  |  |
| --- | --- |
| Sayı |  |
| Konu |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Birimi |  |
| Unvanı |  |
| Sicil Numarası |  |
| Raporun Başlama Tarihi |  |
| Raporun Bitiş Tarihi |  |
| Göreve Başlama Tarihi |  |
| Raporun Süresi |  |
| Raporu Veren Kurum |  |

Yukarıda kimliği belirtilen personele rahatsızlığı nedeniyle ………………… hastalık raporu verildiği …. / …. / 20…. tarih ve ………… sayılı belgeden anlaşılmıştır.

|  |
| --- |
| OLUR |
| …. / …. / 20… |
| İmza |
| Adı, Soyadı |
| Unvanı |

Not: Bu Form EBYS’de tanımlandığı şekilde kullanılacaktır. Islak imzalı olarak kullanılmayacaktır.