**BİTLİS EREN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Bilgi İşlem Daire Başkanlığı**

**EK MESAİ BİLGİLENDİRME FORMU**

Tarih:…../…../20..

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Sicil No** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mesaiye Kaldığı Tarih** | **Mesaiye Kaldığı Saat Aralığı** | **Saati** | **Talep Edenin İmzası** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Yukarıda bilgileri verilen personelin, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’ nun 178. Maddesi gereğince …../…../2018 - …../…../2018 toplam **...…** saat ek mesaisinin, **...…** gün yıllık izne dönüştürülmesini olurlarınıza arz ederim.

 **OLUR**

**…. / …. / 20..**

**…………………….**

Daire Başkanı