…………………………………… /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.