**T.C.**

**ÇAMLIYAYLA KAYMAKAMLIĞI**

**……………. Okulu Müdürlüğü**

Sayı :……………-903- …/…/...2017

Konu :İzin Vekâlet

KAYMAKAMLIK MAKAMINA

 Okul müdürümüz ………………..………..’ın 09.03.2017 - 29.03.2017 tarihleri arası 20 gün yıllık izinli/görevli izinli/mazeret iznli olması nedeniyle, belirtilen tarihten itibaren izin süresince Okul Müdürlüğüne aynı okulun Müdür Yardımcısı …………………………………..’ın vekâlet etmesi Müdürlüğümüzce uygun görülmektedir.

 Makamlarınızca da uygun görüldüğü takdirde olurlarınızı arz ederim.

……………………

 Okul Müdürü

Ek: İzin Formu(1 Sayfa)

Uygun görüşle arz ederim.

 …../…/2017

 İslam SARI

 İlçe Milli Eğitim Müdürü

OLUR

…./…./2017

Kaymakam