**SZABADSÁG ENGEDÉLY**

|  |  |
| --- | --- |
| A MUNKAVÁLLALÓ NEVE: |  |
| MUNKAHELY: | SZTE SZAKK FSZK |
| MEGÁLLAPÍTOTT ÉVI SZABADSÁGA: | ..…… NAP |
| EDDIG IGÉNYBE VETT SZABADSÁG: | .…..… NAP |
| JELENLEG IGÉNYELT SZABADSÁG:  ÉVI RENDES / OKTATÓI\* | ………. ÉV ………… HÓ ………… NAPTÓL  ….…… ÉV …………. HÓ ……..…. NAPIG ……… NAP |
| JELENLEG IGÉNYELT SZABADSÁG:  ÉVI RENDES / OKTATÓI\* | ………. ÉV ………… HÓ ………… NAPTÓL  ….…… ÉV …………. HÓ ……..…. NAPIG …….… NAP |

\* A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ ÉS/VAGY KITÖLTENDŐ!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FELADAT  (OKTATÁS / BETEGELLÁTÁS) | DÁTUM, ÓRA | HELYETTES NEVE | HELYETTES ALÁÍRÁSA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oktatói szabadság igénybevétele esetén a hivatalos elfoglaltság/továbbképzés címe, helye:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………….. ..……………………..……

kérelmező tutor

………..…..…………….…

klinikavezető