……/…../….

**………….…….DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE / BAŞKANLIĞINA**

 Biriminizde………………….olarak görev yapmaktayım. ……/..…. /…… – …./……/… tarihleri arasında doğum izni kullandım. 657 sayılı Kanun’un 108. maddesi uyarınca ……/…/… tarihinden geçerli olmak üzere ............. ay/yıl ücretsiz izin hakkımı kullanmak istiyorum.
 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ad Soyad: |  |
| Unvan: |  |
| Sicil No: |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |

Adres:

Telefon No: