|  |
| --- |
| **………………………………………** …../…../20… - ……/……/20… tarihleri arasındaki ( )yıllık iznimi ( )ücretsiz iznimi ( )sağlık raporu iznimi ( ) mazeret iznimi ( )görevlendirmemi, kullanarak ……/…../20…. tarihi itibariyle görevime başlamış bulunmaktayım. Bilgilerinize arz ederim. …./…../20….  **İmza** **Adı Soyadı** |