…./…./20…

**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **:** |  |
| **ÜNVANI** | **:** |  |
| **GÖREVİ** | **:** |  |
| **GÖREV YERİ** | **:** |  |
| **MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ** | **:** |  |
| **SİCİL NUMARASI** | **:** |  |
| **KONU** | **:** |  |

……/…../20.… tarihinde doğum yaptım. ……/…../20.… ile ……/…../20.… tarihleri arasında doğum sonrası analık iznimi (…..) gün süreyle kullandım. Ayrıca ……/…../20.… tarihinden itibaren (…..) gün süreyle yıllık izin hakkımı kullandım.

***(Yıllık izin kullanılmadı ise boşluklar ( -) işareti koyulacaktır. )***

657 sayılı DMK'nın 108. Maddesinin (B) bendi uyarınca ……/…../20.… tarihinden itibaren ……(…………………) süre ile ücretsiz izne ayrılmak istiyorum.

***( Rakam) (Yazı ile)***

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E-mail:** …………………..@erciyes.edu.tr |  | **İmza** |
| **Telefon No:** |  |  |
| **Adres :** |  |  |

**Ek 1:** Doğum Raporu (1Adet)

**2:** İş Göremezlik Belgesi (1Adet)