…./…./20…

**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **:** |  |
| **ÜNVANI** | **:** |  |
| **GÖREVİ** | **:** |  |
| **GÖREV YERİ** | **:** |  |
| **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. 4857 Sayılı İş Kanunu'nun 74. Maddesi ‘İsteği halinde kadın işçiye, on altı (16) haftalık sürenin tamamlanmasından veya çoğul gebelik halinde on sekiz (18) haftalık süreden sonra altı aya (6) kadar ücretsiz izin verilir.” hükmüne binaen ……/…../20.… tarihinden itibaren………(…………………) süre ile ücretsiz izne ayrılmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

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

**Ek 1:** Doğum Raporu (1Adet)

**2:** İş Göremezlik Belgesi (1Adet)