DİLEKÇENİN VERİLECEĞİ KURUMUN ADI

Ekte yer alan raporda da belirtildiği üzere 8 hafta sonra doğum yapacağımdan, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 104. maddesinin (A) fıkrasında belirtilen doğum öncesi analık izni ile doğum sonrası analık iznini kullanmak istemem hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

ADRES:

İkametgah adresi : ………………..

İznin geçirileceği adres : ………………..

Telefon numarası : ………………..

…./…./20...

Ad ve Soyad

Unvanı

Kurum sicil no

İmza

EK:

1) Belge