ADI SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

GÖREVİ :

BABA ADI :

DOĞUM YERİ :

DOĞUM TARİHİ :

DİLEKÇENİN ÖZÜ : İZİN

……………………………………………………….. MÜDÜRLÜĞÜNE

TYP kapsamında …………………………………………………………………..………………….MÜDÜRLÜĞÜNDE …………………………. görevlisi olarak çalışmaktayım. ……………………………………………….……………………………. dolayı ( …..) günlük izinli sayılmam hususunda gereğini arz ederim.

Gereğini arz ederim.

 Tarih

 Ad Soyad

 İmza

 T.C

ADRES :

TEL: