|  |
| --- |
| **……………………………. ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Enstitünüzde ……………. olarak görev yapmaktayım ve yıllık izinde esas alınan süreler itibariyle beş hizmet yılımı tamamlamış bulunmaktayım. 657 sayılı Kanun’un 108. maddesi (E) fıkrası uyarınca …/…/…. tarihi itibariyle …… süre ile aylıksız izine ayrılmak istiyorum.Gereğini müsaadelerinize arz ederim. …./……/….. |
|  | **İmza** |
|  | **Adı ve Soyadı** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
|  |  |