**.…/…./20...**

**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**……………………. FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin ………..….……………. kadrosunda görev yapmaktayım. …/…/20.. tarihinde doğum yaptım ve analık izinlerim …/…./…. tarihinde sona erdi.657 sayılı Kanunun 108. maddesinin (B) fıkrasının uyarınca …/…/… tarihinden itibaren ……... gün süre ile aylıksız izne ayrılmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Adı Soyadı**

**İmza**

**T.C. Kimlik No:**

**Cep Telefonu:**

**Adres:**

**Ek:** 1.Doğum Raporu