|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **……………………………. 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: |  | |
|  |  | |