|  |
| --- |
| **……………………………. ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Enstitünüzde ………..………… olarak görev yapmaktayım. …/…/…. tarihi itibariyle 5434 sayılı Kanun'un 39. maddesi (b) fıkrası uyarınca emekliye sevk edilmek istiyorum.Gereğini bilgilerinize arz ederim. …./……/….. |
|  | **İmza** |
|  | **Adı ve Soyadı** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
|  |  |