**.…/…./20...**

**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**……………………. FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin …………………………. Bölümü, ……………. kadrosunda görev yapmaktayım. .../…/20.. tarihinde doğum yapmam sebebiyle doğum sonrası ……. haftalık doğum iznim bitmiş olup; …/…/20.. tarihi itibariyle göreve başlamış bulunmaktayım.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

**T.C. Kimlik No:**

**Cep Telefonu:**

**Adres:**