…/…/20…

T.C.

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

(*…………………. Fakültesi Dekanlığına*)

………… Dairesi Başkanlığında / Fakültesinde ………. olarak görev yapmaktayım. …/…/20… tarihinde eşimin doğum yapması nedeniyle, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 104. maddesinin (B) fıkrası uyarınca 10 (on) gün babalık izni kullanmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

 İmza

 Adı Soyadı

Ek: Doğum raporu

Adres:

Tlf. No: