ÜNVANI :

ADI SOYADI :

KURUM SİCİLİ :

T.C. KİMLİK NO :

**…………………………………..**

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 104/A maddesi gereği, doğum öncesi/ doğum sonrası analık (doğum) iznimi …./…./…… tarihinden itibaren aşağıda belirtmiş olduğum adreste kullanacağım.

Bilgilerinizi arz ederim.

 …/…/201…

 İ m z a

İzni geçireceği adres :

…