................................................. İL/İLÇE

................................................. İL MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Aylıksız İzin Talebi

T.C. Kimlik No : .............

Adı Soyadı : .............

Branş / Ünvan : .............

Görev Yeri : .............

İşe Başlama Tarihi : .............

Talep Edilen İzin Süresi : .../.../... – .../.../...

İzin Nedeni : ........................................................

Açıklamalar:

- 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 108. maddesi uyarınca yukarıda belirtilen

tarihler arasında aylıksız izin kullanmak istemekteyim.

- İlgili süre zarfında maaş ve diğer özlük haklarımı talep etmeyeceğimi kabul ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..............., .... / .... / 20....

İmza

Ekler:

1) İzin Nedeni Destekleyici Belgeler (varsa)