

..... 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)