

..... İL/İLÇE
..... (KURUM ADI) MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Göreve Başlama

T.C. Kimlik No : _____
Sicil/Personel No : _____
Unvan/Kadro : _____
Görev Yeri/Birim : _____

.../.../20.... tarihli ve sayılı atama/yer değiştirme onayına istinaden;
.../.../20.... tarihi itibarıyla birimindeki
görevime fiilen başladığımı bilgilerinize arz ederim.

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

Başvuru Sahibi
Adı Soyadı : _____
İmza : _____

Ekler:

- 1) Atama/yer değiştirme onayı örneği
- 2) Kimlik fotokopisi
- 3) Görev başlama tutanağı (varsa)