.............................ÇALIŞILAN KAMU KURUMU ÜNVANI....................................

 ................................................................. MÜDÜRLÜĞÜNE

 (GÖREVLİ OLDUĞUNUZ KAMU KURUMU ÜNVANI MÜDÜRLÜĞÜNE BİÇİMİNDE HİTAP KISMINI ÜSTTEKİ ÖRNEK HİTABI SİLEREK YAZINIZ)

Dilekçe Konusu : Koronavirüs koruma tedbiri olarak idari izin talebimin sunulmasından ibarettir.

 Koronavirüs korunma tedbirleri gereği TC Sağlık Bakanlığı ve TC Cumhurbaşkanlığı tarafından yapılan duyurular , resmi yazılar ve yönetmelikler uyarınca;

 Kronik Rahatsızlıkları sebebi ile yüksek riskli durumda olan kamu görevlileri Enabız sisteminden “İdari izne esas COVID-19 hastalığı için risk grubunda olan kronik hastalık durum belgesi” düzenleyerek ve görevli oldukları kuruma müracatlarında sunarak idari izin hakkına sahiptirler.

 Kronik rahatsızlığım sebebi ile ............................ / .............................. tarihleri arasında idari izinli sayılmak istemekteyim.

 Gereğini saygılarım ile arz ederim.

İsim Soyisim :

Tc Kimlik No:

Sicil Numarası :

Görevi :

Görevli Olunan Kurum / Birim :

Doğum Tarihi :

İkamet Adresi :

Cep Telefonu :

 Tarih :

 İsim Soyisim :

 İmza :

Ek :

İdari izne esas COVID-19 hastalığı için risk grubunda olan kronik hastalık durum belgesi