…………………………MÜDÜRLÜĞÜNE/KURUMUNA/BAŞKANLIĞINA

Halen kurumunuzda ……………………. Unvanında görev yapmaktayım.

Dilekçem ekinde ibraz etmiş olduğum ………………………. Hastanesinin …/…../20 tarihli raporuna göre 32. Hafta gebeliğim bulunmaktadır. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 104. Maddesi gereğince …/…../20 tarihinden itibaren sekiz (8) haftalık doğum öncesi iznimi kullanmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ve talep ederim. …../……/20

ADI SOYADI

İMZA

EK: Gebelik Raporu