…………………………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