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

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

Dilekçem ekinde ibraz etmiş olduğum ………………………. Hastanesinin …/…../20 tarihli doğum raporuna göre …./….20 tarihinde doğum yapmış bulunmaktayım.

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 104. Maddesi gereğince doğum tarihinden itibaren doğum sonrası izne ayrılarak, doğum öncesi kullanılmayan izinlerimin doğum sonrası izne aktarılmasın istiyorum.

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

ADI SOYADI

İMZA

EK: Doğum Raporu