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

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

Dilekçem ekinde ibraz etmiş olduğum ………………………. Hastanesinin …/…../20 tarihli doğum raporuna göre eşim …./….20 tarihinde doğum yapmıştır.

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 104. Maddesi gereğince doğum tarihinden itibaren on (10) Gün babalık izni kullanmak istiyorum.

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

ADI SOYADI

İMZA

EK: Doğum Raporu