

BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

.../.../..... tarihinde (eşimin/çocuğumun/annemin/babamın/kardeşimin/eşimin annesinin/eşimin babasının/eşimin kardeşinin)ölmesi nedeniyle, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 104 üncü maddesinin (B) fıkrası uyarınca 7 (yedi) gün **vefat izini** kullanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı ve Soyadı :

Unvanı :

Kurum sicil numarası :

İmzası :

ADRES:

İkametgah adresi :

İzsin geçirileceđi adres :

Telefon numarası :