Tarih için tıklatın.

Fakülte / yüksekokul / müdürlük / daire başkanlığı için tıklayınız

Bir öğe seçin. Bir öğe seçin. kadrosunda       kurum sicil numarası ile görev yapmaktayım. Tarih için tıklatın. tarihinden itibaren geçerli olmak üzere görevimden istifa etmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı-Soyadı

İmza

**İkametgah adresi ve telefonu :**

T. C. Kimlik No :

Cep Tlf No :

Adres :

