**EK-3**

**… MAKAMINA/DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE/BAŞKANLIĞINA**

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 104/A maddesi gereği, doğum öncesi/ doğum sonrası analık (doğum) iznimi … /… /… tarihinden itibaren aşağıda belirtmiş olduğum adreste kullanacağım.

Bilgilerinizi arz ederim.

|  |
| --- |
| … **/ … / 20..****İmza****Ad Soyad** |

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN** |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Kurum Sicil No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Unvanı** |  |
| **İzni Geçireceği Adres** |  |