HASAN BASRİ DEMİRBAĞ İLÇE ENTEGRE HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

PAZARYOLU

Hastanenizde …………………… olarak görev yapmaktayım. 2018 yılı yıllık izin hakkımdan 12 (oniki) günü ……… Ocak 2018 - ………. Şubat 2018 tarihleri arasında aşağıda belirttiğim adreste kullanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 22/03/2018 | |
| Adres:  Gebze / Kocaeli  Tel: (…….) ……….. |  | İmza  Ad-Soyad  T.C. Kimlik No | **: ………………………**  **: ………………………**  **: ………………………** |