**MERZİFON ŞEHİT ABDULMUTTALİP KESİKBAŞ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ**

**USTA ÖĞRETİCİ İZİN DİLEKÇESİ**

**ADI SOYADI :….…………………………………………………..**

**T.C. KİMLİK NO :……………………………………………………..**

**GÖREVİ :……………………………………………………….**

**ÜNVANI :.………………………………………………………**

**BABA ADI : …………………………………………………………**

**DOĞUM YERİ : …………………………………………………………**

**DOĞUM TARİHİ :…../….../……………………………………………**

**GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ:…../….../……………………………**

**DİLEKÇENİN ÖZÜ :……(………..…………………………….)**

 **ŞEHİT ABDULMUTTALİP KESİKBAŞ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **MERZİFON**

**Dilekçemde belirttiğim sebepten dolayı ……/……/2023 - … …/…../2023 tarihlerinde 2( iki ) gün izin kullanmak istiyorum.**

 **Gereğini arz ederim.**

 **……/…../2023**

 **İmza**

 **Adı Soyadı**

**ADRES:**

**…….…………………………………………………………………….**

**Telefon:**

**EKLER:**