T.C.

KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ

………………….Dekanlığına/Müdürlüğüne

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı - Soyadı**  |  |
| **Kurum Sicil No**  |  |
| **Görev Yeri** |  |
| **Evlilik İzninin Başlama Tarihi** |  |
| **Evlilik İzninin Bittiği Tarih**  |  |
| **Kullanılan İzin Süresi (Gün)** |  |

Yukarıda belirtilen süre için adı geçenin 657 Sayılı Devlet Memurları Kanununun 104. Maddesi (B) gereğince evlilik iznini kullanması hususunu Olur’larınıza arz ederim.

 Dekan Yrd./ Bölüm Bşk. / Fakülte Sekreteri

 **Eki:**

|  |
| --- |
| 1. Dilekçe
 |
| 1. Evlilik Cüzdanı Fotokopisi veya Düğün Davetiyesi Örneği
 |

**OLUR**

**…./…./…..**