T.C.

KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ

……………………………………………………………… Dekanlığına/Müdürlüğüne

 …………………………….. Tarihinde doğum yaptım. Doğumdan dolayı kullanmış olduğum 16 haftalık analık iznim (Çoğul gebelikte 18 hafta) ………………………… Tarihinde sona ermiştir. 657 sayılı Devlet Memurlar Kanunun 104 üncü maddesi (A) fıkrasında belirtilen analık izin sürelerinin bitiminden itibaren çocuklarımı emzirmek için, söz konusu 104 üncü maddenin (D) fıkrası göre “***Kadın memura, çocuğunu emzirmek için doğum sonrası analık izni süresinin bitim tarihinden itibaren ilk altı ayda günde üç saat, ikinci altı ayda günde bir buçuk saat süt izni verilir. Süt izninin hangi saatler arasında ve günde kaç kez kullanılacağı hususunda, kadın memurun tercihi esastır***.” İlgili madde gereğince ***ilk altı ayda günde 3 saat ve ikinci altı ayda günde 1 buçuk saat olmak üzere*** aşağıda belirtmiş olduğum tarih ve saatlerde süt izni kullanmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Adres : Adı Soyadı :

 İmza :

**İLK ALTI AY SÜT İZNİ TARİH VE SAATLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| AYLAR |  |
| Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  |
| Başlama Saati |  | Bitiş Saati |  |

**İKİNCİ ALTI AY SÜT İZNİ TARİH VE SAATLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| AYLAR |  |
| Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  |
| Başlama Saati |  | Bitiş Saati |  |