…………………… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE/BAŞKANLIĞINA

Dekanlığınız/Müdürlüğünüz/Başkanlığınız……………………….... Bölümü ………... Anabilim Dalı …………………………kadrosunda görev yapmaktayım.

….../.…./..…. tarihinden itibaren …………………………….. istifa etmek istiyorum.

 Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

# Adı Soyadı :

 Tarih :

İmza :

Adres :

Tel. No :