

.....MÜDÜRLÜĞÜNE
...../KAYSERİ

Okulunuzda/Kurumunuzda.....olarak
görev yapmaktayım.

5434 Sayılı Kanununun 39/b ve geçici 205. maddeleri gereğince, yaş şartını ve
..... hizmet yılımı doldurdum. Emekliye ayrılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

..../..../2016

İmza
Adı Soyadı

Emekli aylığını alacağı adres :

T.C.Kimlik No :
Emekli Sicil No :
Arşiv / Kurum Sicil No :
Branşı/Görev Ünvanı :
Emekliye Ayrılacağı Tarih :

EKLER :

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-