Tarih …../…./……

 **T.C**

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakülteniz ……………….. kadrosunda ……………. kurum sicil numarası ile görev yapmaktayım. …./…./……….. tarihinden geçerli olmak üzere görevimden istifa etmek istiyorum.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 Adı-Soyadı

 İmza

İkametgah adresi ve telefonu :

T.C. Kimlik No :

Cep Tlf No :

Adres :