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 :