……/……/…...

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**Eczacılık Fakültesi Dekanlığına**

**ÜCRETSİZ İZİN SONRASI GÖREVE BAŞLAMA DİLEKÇESİ**

 ………………… tarihinden itibaren almış olduğum …. (……) aylık ücretsiz iznimi tamamlayarak/devam ettirmeyerek …………………… tarihinde Fakültemizdeki görevime dönmüş bulunuyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …………………………

 ………………………………

\*Alınmış olunan ücretsiz iznin tamamlanmış ise; devam ettirmeyerek ifadesinin üzeri çizilmelidir.

\*Yarıda bırakılarak dönülen ücretsiz izin kullanımında ise; tamamlayarak ifadesinin üzerinin çizilmeli ve göreve dönme tarihinin bu doğrultuda yazılmalıdır.