**……………………………………………………**

**DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE/BAŞKANLIĞINA**

 Üniversitemiz ...................................................................................................

Dekanlığında / Müdürlüğünde / Başkanlığında .....................Sicil Numarası ile görev yapmaktayım.

 Kanunun öngördüğü hizmet yılımı doldurdum. …./…./…... tarihinde emekliye ayrılmak istiyorum.

 Bilgilerinizi gereğini arz ederim.

 İmza

Adı Soyadı

. . ./. . ./. . . .

T.C. Kimlik No :

İkametgah Adresi ve Telefonu:

………………………………..

………………………………..

Emekli aylığı Alacağı Adres:

TC. Ziraat Bankası ……………Şubesi

İlçe/İl

EK :

Fotoğraf (2 adet) (Son 6 aya ait)