###

**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

**(Personel Daire Başkanlığı)**

………… Dönem Devlet Hizmet Yükümlülüğü kapsamında Sağlık Bakanlığı………………………………………………………………………………………………Hastanesine atamam yapılacaktır.

Ayrılış işlemlerimin başlatılması için gereğini arz ederim. ..…../.……/202.

**Adı SOYADI**

 **İmza**

**T.C. Kimlik No:**

**Doğum Tarihi:**

**Telefon:**

**Adres/Anabilim Dalı:**