ÖRNEKTİR

DEKANLIK/MÜDÜRLÜK/BAŞKANLIK MAKAMINA

Üniversitemiz …(Birim Adı)….. personeli ………………… sicil numaralı …KişiAdı…. Özel Medikar Hastanesinden 01/01/2014 -01/01/2014 tarihleri arasında almış olduğu 1 (bir) günlük sağlık raporunun 657 Sayılı Yasanın 105.maddesi ile yönetmeliğin 3.maddesi uyarısınca belirtilen sürelerin hastalık iznine çevrilmesi hususunda;

DEKANLIK/MÜDÜRLÜK/BAŞKANLIK MAKAMINA

Üniversitemiz …(Birim Adı)….. personeli ………………… sicil numaralı …KişiAdı…. Özel Medikar Hastanesinden 01/01/2014 -01/02/2014 tarihleri arasında almış olduğu 30 (otuz) günlük doğum raporunun 657 Sayılı Yasanın 104.maddesi A fıkrası uyarısınca belirtilen sürelerin analık iznine çevrilmesi hususunda;