T.C……. HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

Konu: Nöbet Muafiyeti Talebi

Hastanemizde …. Unvanı ile görev yapmaktayım. …../…./2023 tarihinde doğum yaptım ve …./…./2024 tarihine kadar 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 104. maddesinin (D) fıkrasında belirtilen süt iznim mevcuttur.

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 11.05.2012 tarih ve 6430 sayılı yazısında yer alan "kadın memurlara tabip raporunda belirtilmesi halinde hamileliğin yirmidördüncü haftasında önce ve her halde hamileliğin yirmi dördüncü haftasından itibaren ve doğumdan sonraki bir yıl süreyle gece nöbeti ve gece vardiyası görevi verilemeyeceği " hükmü gereğince nöbet görevi verilmemesini ve müdürlüğünüz tarafından haftalık mesai saatimin ve saatlerinin süt iznimi kullanabileceğim şekilde düzenlenmesini arz ederim.

…./…/2023

Ad/Soyad

Hemşire

Adres:

 ………. Mah. …. Sok. No:…… İlçesi/İli

Telefon: 0123456789

Ekler:
-Doğum Belgesi
-Süt İzni Belgesi