T.C. KİMLİK NO :

ADI SOYADI :

DOĞUM TARİHİ :

GÖREV YERİ :

GÖREVİ :

SİCİL NO :

DİLEKÇENİN ÖZÜ :

**HATIP İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **Meram -KONYA**

 …………..

 Gereğini arz ederim.

 /06/2025

 ………………..

**Adres:**

**Tel :**