…../…./….

**KOCAELİ DİŞHEKİMLERİ ODASI**

**YÖNETİM KULULU BAŞKANLIĞI’NA**

**Konu: 2. Görev yerinden ayrılış**

3224 sayılı yasanın 42. maddesi gereğince 2. görev yeri olarak çalıştığım ………………………………………………………………………………………… poliklinik/tıp merkezi/hastane/merkez ‘den ………………………tarihinde ayrıldım.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

**Adı Soyadı**

 **İmza**