…../…../20…

Trakya Bölge Veteriner Hekimler Odası Başkanlığına

 ……………………………………………… adlı işyerindeki …………………. Görevimden …………… tarihinde ayrıldım. Çalışma izin belgemin iptali için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

 Veteriner Hekim

 ……………………..

 İmza

Ek : Çalışma izin belgesi / Fesihname

İş Adresi :

Ev Adresi :

Telefon :

e-posta :