…../…../20…

Trakya Bölge Veteriner Hekimler Odası Başkanlığına

 ……………………………………………… adlı Ev ve Süs Hayvanı Üretim, Satış, Barınma, Eğitim Yerindeki İşyeri Veteriner Hekimi görevimden ……………… tarihinde ayrılacağım.

Çalışma izin belgemin iptali için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

“Ev ve Süs Hayvanlarının Üretim, Satış, Barınma ve Eğitim Yerleri Hakkında Yönetmeliğin” 17/5. Maddesi ile ilgili bilgilendirildim.

(17/5. Madde: İş yeri veteriner hekimi işten ayrılmak istediği takdirde; bu isteğini bir ay önceden işyeri sahibine, Bakanlık il veya ilçe müdürlüğüne ve bağlı bulunduğu veteriner hekimler odasına bir dilekçe ile bildirmek zorundadır.)

 Veteriner Hekim

 ……………………..

 İmza

Ek : Çalışma izin belgesi / Fesihname

İş Adresi :

Ev Adresi :

Telefon :

e-posta :