16.03.2016

**AYDIN ÖSYM İL KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

ÖSYM tarafından ....../……/2016 tarihinde yapılacak olan ………………………………………………………. sınavında ……………………………………….. olarak görev almış bulunmaktayım. Görevime, ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

sebebinden dolayı gelemeyeceğim. Görevimin iptal edilmesini istemekteyim.

Gereğinizi bilgilerinize sunarım.

**Adres: Ad – Soyad**

**Tel:**

 **İmza**

**TC Kimlik No:**

**E-Posta:**