…../…../20….

****

**T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

………………………………….. Bölüm Başkanlığı’na

Bölümünüz ………………………… no’lu ………… sınıf öğrencisiyim. ……….. - ………… Eğitim-Öğretim Yılı …………… döneminde …………………….. tarihinden itibaren 21 gün süre ile …………………….’da Bedelli Askerlik görevimi yapacağımdan dolayı derslerden ilgili tarihler arasında izinli sayılmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

**Adı-Soyadı:**

**İmza:**

**Adres :**

**................................................................**

**................................................................**

**Tel No**:.....................................................

**Ekler :**

Sevk Belgesi