…../…../20….

****

**T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültemizde …………………………sicil numarası ile …………………………………….. kadrosunda görev yapmaktayım. …/…/20….. - …/…/20….. tarihleri arasında Askerlik görevimi yerine getirebilmek için …/…/20….. tarihi mesai bitimi itibariyle ücretsiz izne ayrılmak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 **Adı-Soyadı:**

 **İmza:**

**Adres :**

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

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

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

**Ekler :**

 Sevk Belgesi