…../…../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