 **T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ** 

**TAVŞANLI SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulumuzda ………………………… 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. …/…/20…

**Adı-Soyadı**

**İmza**

**Adres :**

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

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

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

**Ekler :**

Sevk Belgesi