…./…./20…

**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

**……………………………..MÜDÜRLÜĞÜNE/BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **:** |  |
| **ÜNVANI** | **:** |  |
| **GÖREVİ** | **:** |  |
| **GÖREV YERİ** | **:** |  |
| **MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ** | **:** |  |
| **SİCİL NUMARASI** | **:** |  |
| **KONU** | **:** |  |

Müdürlüğünüz/Başkanlığınız bünyesinde 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4. Maddesi uyarınca görev yapmaktayım.

Zorunlu askerlik hizmetimi yerine getirmek için ……/…../ 20.… tarihinden itibaren ……. ay süreli askerlik hizmetim süresince ücretsiz izne ayrılmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E-mail:** …………………..@erciyes.edu.tr  |  | **İmza** |
| **Telefon No:** |  |  |
| **Adres :** |  |  |

**Ek :** Sevk Belgesi ( 1 Adet)