T.C.

EGE ÜNİVERSİTESİ

(………………………………..………’na)

 …/…/….. tarihinden itibaren askerlik hizmetimi yapmak üzere, askerlik hizmetim süresince 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 108 nci maddesi uyarınca kadromun saklı kalması kaydıyla aylıksız izinli sayılmam hususunda olurlarınızı arz ederim. …/…/…

 Adı ve Soyadı

 İmzası

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NO**  | **:** |  |
| **EMELİ SİCİL NO**  | **:** |  |
| **KADROSUNUN OLDUĞU BİRİMİ** | **:** |  |
| **GÖREV YAPTIĞI BİRİMİ** | **:** |  |
| **ÜNVANI**  | **:** |  |
| **KURUM SİCİL NUMARASI**  | **:** |  |
| **İKAMETGÂH ADRESİ**  | **:** |  |

**EKLER:**

1. Askerlik sevk belgesi ( 1 adet)