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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | **… / … / 20…** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NO**  | **:** |  |
| **UNVANI**  | **:** |  |
| **KURUM SİCİL NO** | **:** |  |
| **EMELİ SİCİL NO**  | **:** |  |
| **KADROSUNUN BULUNDUĞU BİRİM** | **:** |  |
| **GÖREV YAPTIĞI BİRİM** | **:** |  |
| **İKAMETGÂH ADRESİ**  | **:** |  |
| **İLETİŞİM NUMARASI** | **:** |  |

**EK:**

1. Askerlik Sevk Belgesi ( 1 adet)