 **T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ** 

**TAVŞANLI SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**…………………………………………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

…………………………………….. Programı ………………………… no’lu … sınıf öğrencisiyim. 20... / 20… Eğitim - Öğretim Yılı …………… döneminde …/…/20… tarihinden itibaren 21 gün süre ile …………………….’da Bedelli Askerlik görevimi yapacağımdan dolayı derslerden ilgili tarihler arasında izinli sayılmak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim. …../…../20….

 **Adı-Soyadı:**

 **İmza:**

**Adres :**

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

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

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

**Ekler :**  Sevk Belgesi