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

Üniversitemizde ………………….görev yapmaktayım. …………………… tarihinden itibaren askerlik/ doğum/ 5 hizmet yılımı tamamlamam vb. …………….süre ile 657 Sayılı Kanunun ………….maddesi uyarınca ücretsiz izne ayrılmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adres: |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Telefon No: |  |  |

\*657 S.K. 6111 Değişik 108.Mad.(B) Fık. *(Doğum Nedeniyle)*

\*\*657 S.K. 6111 Değişik 108.Mad.(E) Fık. *(5 Hizmet Yılını Tamamlayan)*

\*\*\*657 S.K. 6111 Değişik 108.Mad.(G) Fık. *(Askerlik Nedeniyle)*