..................DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE/BAŞKANLIĞINA

 Üniversitemiz ............................ kadrosunda görev yapmakta iken; muvazzaf askerlik görevi nedeniyle aylıksız izin talep etmekteyim. Sosyal Güvenlik mevzuatı çerçevesinde bakmakla yükümlü olduğum kişiler aşağıda belirtilmiş olup; hak sahipliği kaydı belgeleri (SPAS kaydı) ilişikte sunulmuştur.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ..../....../........

 i m z a

 Ad Soyad

EK : SPAS kaydı (..... sayfa)

ADRES :

BAKMAKLA YÜKÜMLÜĞÜ OLDUĞUM KİŞİLER

YAKINLIĞI ADI SOYADI