................................................. İL/İLÇE

................................................. (BİRLİK ADI) KOMUTANLIĞINA

Konu: Garnizon Terk İzni Talebi

T.C. Kimlik No / Sicil No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rütbe / Statü : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bölük / Birlik : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aşağıda belirtilen mazeret nedeniyle ...... / ...... / 20.... - ...... / ...... / 20....

tarihleri arasında (....) gün süreyle garnizon terk izni verilmesini arz ederim.

Mazeret: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gidilecek Yer (İl/İlçe/Adres): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İletişim Telefonu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

..............., .... / .... / 20....

İmza

Onay

Amir/Komutan Görüşü: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uygundur / Uygun Değil : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ekler:

1) Mazereti tevsik eden belge

2) Gerek görülürse ulaşım bileti vb.