

ASKERLİK DURUMU BEYAN FORMU

T.C. Kimlik Numarası :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Askerlik Durumu :

() Askerliğim tecillidir.

Tecil tarihi :/...../20....

() Askerliğimi yaptım.

Askere sevk tarihi :/...../20....

Terhis tarihi :/...../20....

() Askerlikten muafim.

Nedeni :

Tarih :

Adı soyadı :

İmza :