

ASKERLİK DURUMU BEYAN FORMU

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Doğum Tarihi :
Doğum Yeri :

Şahsımın askerlik durumu ile ilgili olarak aşağıda belirtilen hususun doğru olduğunu beyan ederim.

...../02/2024

İmza
Adı Soyadı

ASKERLİK BİLGİLERİ

		Sevk Tarihi				
Yaptı	<input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi		Tecilli <input type="checkbox"/>	Tecil Bitim Tarihi	
Muaf	<input type="checkbox"/>	Muafiyet Nedeni		Tecil Yapan Kurum		

NOT: Askerliğini yapanlar kesinlikle SEVK TARİHİ ve TERHİS TARİHİNİ yazmaları gerekmektedir.