……./…../20…

……….. .….. DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulumuzun/Fakültemizin ……………………………………………………. Bölümü ……………………

numaralı öğrencisiyim. ……/…./20…-.…./..../20… tarihleri arasında bedelli askerlik yapacağımdan dolayı belirtilen tarihler arasında devamsız sayılmamam hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı İmza

Adres :

Tel:

TC Kimlik No:

EKLER:

1. Askerlik Sevk Belgesi
2. İlgili Dönem Kaydı