**ASKERLİK DURUMU BEYAN FORMU**

**Adı Soyadı :**

**T.C. Kimlik Numarası :**

**Doğum Tarihi :**

**Doğum Yeri :**

**Nüfusa kayıtlı olduğu il :**

**Nüfusa kayıtlı olduğu ilçe :**

**ASKERLİK BİLGİLERİ**

**Askerliğimi yaptım**

**Askerliğimi tehir etmek istiyorum Tehir etmek istemiyorum**

(**NOT:** Başka bir üniversitede kaydım mevcut. Askerliğimin tehir edilebilmesi için diğer üniversitedeki kaydımın silinmesi gerektiğini, aksi taktirde askerlik tehir işleminin Enstitü tarafından yapılmayacağını biliyorum.)

Şahsımın askerlik durumu ile ilgili olarak Yukarıda belirtilen hususların doğru olduğunu beyan eder ve kesin kayıt işlemleri için bilgilerinize sunarım.

…./..../20...

**Adı Soyadı**

**İmza**