

## ASKERLİK DURUMU BEYAN FORMU

T.C. Kimlik Numarası : .....  
Doğum Tarihi : ...../...../19....  
Doğum Yeri (İlçe / İl) : ...../.....

Askerlik Durumu :

( ) Askerliğim tecillidir.

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

( ) Askerliğimi yaptım.

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

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

( ) Askerlikten muafım.

Nedeni : .....

Tarih : ...../...../2014

Adı Soyadı :

İmza :