

..... Askerlik Şubesi Başkanlığına

İsim Soyisim :

Tc Kimlik No :

İkamet Adresi :

Telefon :

Eposta :

Tecil Tarihi :

Tecil Sebebi :

Askerlik görevimi ..... tarihine kadar tecil etmiş  
durumdayım. ....  
sebebi ile askerlik tecilimin bozulması (askerlik ertelemesinin iptali) ve askerlik işlemlerimin  
yapılarak askerlik görevime başmamam için gereğini saygılarımla arz ederim.

Mezuniyetim ile ilgili belgeleri dilekçe ekinde saygılarımla sunarım.

Tarih :

İsim Soyisim :

İmza :