**T.C**



|  |  |
| --- | --- |
|  | İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ  SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ ASKERLİK SEVK TEHİRİ İSTEM DİLEKÇESİ |

# T.C

# İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ

# SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE

**Anabilim Dalı:**  ......................................................................................................................

**Numarası :** ...............................................

**Programı :** ...............................................

(Tezsiz Yüksek Lisans/Tezli Yüksek Lisans/Doktora programda belirtilecek)

**Öğrenime Başladığı Tarih :** ......................................................

**Öğrenimi Bitireceği Tarih :** ......................................................

Askere sevk tehir işlemlerimin yapılabilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

........./........./201......

............................................

(Ad, Soyad, İmza)

**Adı Soyadı** .......................................................................................................................

**Baba Adı** .......................................................................................................................

**Doğum Tarihi** .......................................................................................................................

**Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl** .......................................................................................................................

**Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe** .......................................................................................................................

**Köy ve Mahallesi** .......................................................................................................................

**Yerli Askerlik Şubesi** .......................................................................................................................

**Askerlik Şubesinin Bağlı Olduğu İl** ........................................................................................................

**Adres:**  .......................................................................................................................

**Telefon: Ev:**...................................................................

**İş:**....................................................................

**Ekler:** 1- Askerlik Müsaade Belgesi Onaylı Örneği (2 adet)

2- Mezuniyet Belgesi Onaylı Örneği (2 adet)

**Not: Öğrenciler askerlik sevk tehirinin biteceği tarihten en az iki ay önce Enstitüye dilekçe ve ilgili**

**belgeler ile birlikte müracaat etmek zorundadırlar.**