**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**SEVK TEHİRİ BAŞVURU DİLEKÇESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Enstitü Ana Bilim Dalı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Programı |  |
| E-posta |  | Telefon |  |

Tarih (Gün/Ay/Yıl)

Askerlik ( ) sevk tehiri ( ) sevk tehiri uzatma ( ) sevk tehiri iptali işleminin yapılması için gereğini arz ederim.

İMZA

KİMLİĞİ (NÜFUS CÜZDANINA GÖRE)

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Baba Adı |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe |  |
| Köy-Mahalle |  |
| Yerli Askerlik Şubesi |  |
| Mezun Olduğu Okul ve Tarihi |  |
| İkametgâh Adresi |  |