Enstitünüzün …………………………………………… Yüksek Lisans / Doktora Programı ………………. numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim nedenden dolayı askerlik tecil işlemlerinin Enstitünüz tarafından yapılmasını arz ederim.

 Başka bir Üniversitenin Yüksek Lisans Programına kayıtlı olmam dolayısıyla yapılan askerlik tecilimin, kaydımın silinmesi nedeniyle iptal edilmiş olması.

 Enstitünüze kayıt tarihinde Askerlik Tecil Süremin Bitimine 2(iki) aydan fazla süre olması nedeniyle tecil işleminin yapılmaması.

 **… / … / 20….**

**Adı Soyadı**

 **İmza**

T.C. Kimlik Numarası : …………………………………………………………………………

Telefon Numarası : …………………………………………………………………………

Öğrenci Numarası : …………………………………………………………………………

E-Posta Adresi : …………………………………………………………………………

Adres : …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

**EK:**

1-Askerlik Durum Belgesi

2-Nüfus Cüzdan Fotokopisi