**T.C.**

**OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne**

Askere sevk tehir işlemlerimin yapılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İmza** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20. |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | | | | | | | | | |
| **Adı ve Soyadı** |  | | | | | | | | | | | |
| **Öğrenci No** |  | | | | | | | | | | | |
| **Ana Bilim/ Ana Sanat Dalı** |  | | | | | | | | | | | |
| **Öğrenime Başladığı Tarih** | … / … / 20. | | | | | | | | | | | |
| **Öğrenimi Bitireceği Tarih** | … / … / 20. | | | | | | | | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | | | | | | | | |
| **Baba Adı** |  | | | | | | | | | | | |
| **Doğum Tarihi** |  | | | | | | | | | | | |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe** |  | | | | | | | | | | | |
| **Köy ve Mahallesi** |  | | | | | | | | | | | |
| **Yerli Askerlik Şubesi** |  | | | | | | | | | | | |
| **Askerlik Şubesinin Bağlı Olduğu İl** |  | | | | | | | | | | | |
| **Telefon** | 0 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-posta** |  | | | | | | | | | | | |
| **İkamet Adresi** |  | | | | | | | | | | | |
| **Gerekçe** |  | | | | | | | | | | | |
| *Öğrenciler askerlik sevk tehirinin biteceği tarihten en az iki ay önce Enstitüye dilekçe ve ilgili belgeler ile müracaat etmek zorundadırlar.*  Bu form, Ana Bilim/ Ana Sanat Dalının üst yazısıyla Enstitüye iletilir. | | | | | | | | | | | | |