

T.C.

 ORDU ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü

**Askerlik Sevk Tehiri**

**Başvuru Formu**

…/…/201….

 Sağlık Bilimleri Enstitüsü öğrencisiyim. Askere sevk tehir işlemlerimin yapılabilmesi için gereğini arz ederim.

 (Ad Soyad, İmza)

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Statüsü** |  Yüksek Lisans Doktora |
| **İkamet Adresi** |  |
| **Aile İkamet Adresi** |  |
| **Telefon**  |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **Aile telefonu** |  |

**EK:**

1. Askerlik Durum Belgesi Aslı