

ASKERLİK DURUMU BEYAN FORMU

T.C. Kimlik Numarası :
Adı Soyadı :.....
Doğum Tarihi :/...../.....
Doğum Yeri (İlçe / İl) :/.....

Askerlik Durumu :

() Askerliğim tecillidir.

Tecil tarihi :/...../20...

() Askerliğimi yaptım.

Askere sevk tarihi :/...../20...

Terhis tarihi :/...../20...

() Askerlikten muafım.

Nedeni :

...../...../20... tarihi itibariyle şahsımın askerlik durumu ile ilgili olarak yukarıda belirtmiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

İşbu askerlik beyan formunda belirtmiş olduğum bilgilerin doğruluğu ile ilgili doğabilecek her türlü zarar, hukuki ve cezai sorumluluğun tarafıma ait olduğunu gayri kabili rücu kabul / beyan ederim.

Tarih:
Adı Soyadı
İmza: