

## **ASKERLİK DURUMU BEYAN FORMU**

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

### **Askerlik Durumu :**

(  ) Askerliğim tecilli dir.

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

(  ) Askerliğimi yaptım.

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

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

(  ) Askerlikten muafim.

Nedeni : .....

..... / .... / 20... tarihi itibarıyle 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 tarafımı ait olduğunu gayri kabili rücu kabul / beyan ederim.

Tarih:  
Adı Soyadı  
İmza: