# **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**

# **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Numarası**  |  |
| **Programı**  | ………………………..…….……………..Tezsiz Yüksek Lisans |
| ………………………………………..…...Tezli Yüksek Lisans |
| ………………………………………..…...Doktora |
| **Öğrenime Başladığı Tarih** | …../…../20… |
| **Öğrenimi Bitireceği Tarih** | …../…../20… |

Askere sevk tehir işlemlerimin yapılabilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim. …../…../20…

 **İmza**

 **Adı ve Soyadı**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Baba Adı** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl** |  |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe** |  |
| **Köy ve Mahallesi**  |  |
| **Yerli Askerlik Şubesi** |  |
| **Askerlik Şubesinin Bağlı Olduğu İl**  |  |
| **Bilgisayar No**  |  |
|  **ADRES****( ⬜ Ev - ⬜ İş )** | ……………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………..…………………………………………………………………….. |
| **Telefon (Cep)** | 0 (……..) ………………………………….. |
| **Telefon (Ev)** | 0 (……..) ………………………………….. |
| **Telefon (İş)** | 0 (……..) ………………………………….. |
| **E-posta** | ………………….@........................................ |

**EKLER:**

1. Askerlik Müsaade Belgesi Onaylı Örneği **(2 adet)**
2. Mezuniyet Belgesi Onaylı Örneği **(2 adet)**