



HASAN KALYONCU ÜNİVERSİTESİ

ASKERLİK BEYANI FORMU

Tarih/...../201....

| Öğrenci Bilgileri | | | |
|------------------------------|-------|---------|------------|
| Adı : | | | |
| Soyadı : | | | |
| T.C Numarası : | | | |
| Öğrencisi Numarası : | | | |
| Fakülte/Yüksekokul/Enstitü : | | | |
| Bölüm: | | | |
| Askerlik Durumu: | YAPTI | TECİLLİ | TECİL YILI |
| | | | |
| Kayıt Tarihi : | | | |
| Telefon: | | | |

20.... – 20... ders yılında üniversitenizin yukarıda belirtilen Fakülte/Yüksekokul/Enstitü/Bölümünü kazandım. Askerlikle ilgili herhangi bir sorunun bulunmamaktadır.

Beyanımın kabulünü arz ederim.

İSİM SOYİSİM
İMZA