|  |
| --- |
| **ASKERLİK SEVK TEHİRİ İPTAL İSTEM DİLEKÇESİ** |
| …../…/20…. ……………………ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA Anabilim Dalınız ............................ numaralı Tezsiz Yüksek Lisans/Tezli Yüksek Lisans/Doktora programı öğrencisiyim. Askerlik sevk tehiri işleminin kendi isteğimle iptal edilmesini istiyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | | | İmza  Adı Soyadı | | Adres | :…………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………. | | |  | | Telefon | Ev:…………………………. | İş:……………………………. | Cep:…………………………….. | | | E-Posta | :……………………………..@................ | | | | |  |  | | | | |
| ……/……/20…  LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE    Anabilim Dalımız ………………. numaralı Tezsiz Yüksek Lisans/Tezli Yüksek Lisans/Doktora programı öğrencisi ………………………………’un askerlik sevk tehir işleminin kendi isteği ile iptal edilmesi uygun görülmüştür.  Gereğini arz ederim.   |  |  | | --- | --- | | ……………………….  Danışman | ……………………….  ………….Anabilim Dalı Başkanı | |