|  |
| --- |
| **ASKERLİK SEVK TEHİRİ İPTAL İSTEM DİLEKÇESİ** |
| …../…/20….KÜLTÜR VE SANAT YÖNETİMİ ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINAAnabilim Dalınız ............................ numaralı Tezsiz Yüksek Lisans/Tezli Yüksek Lisans/Doktora programı öğrencisiyim. Askerlik sevk tehiri işleminin kendi isteğimle iptal edilmesini istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  İmzaAdı 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 |

  |