

## ASKERLİK DURUMU BEYAN FORMU

**Adı Soyadı** :  
**T.C. Kimlik Numarası** :  
**Doğum Tarihi** :  
**Doğum Yeri** :  
**Nüfusa kayıtlı olduğu il** :  
**Nüfusa kayıtlı olduğu ilçe** :

Şahsımın askerlik durumu ile ilgili olarak aşağıda belirtilen hususun doğru olduğunu beyan ederim.

Kesin kayıt işlemleri için bilgilerinize sunarım.

...../.....2015

**Adı Soyadı**  
**İmza**

<b>ASKERLİK BİLGİLERİ</b>						
Yaptı	<input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi		Tecilli	<input type="checkbox"/>	Tecil Bitim Tarihi
Muaf	<input type="checkbox"/>	Muafiyet Nedeni		Tecil Yapan Kurum		
1996 + doğumlu	<input type="checkbox"/>					