**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE,**

Enstitünüz ………………………………… Anabilim Dalı, ……………………………………….. **doktora/yüksek lisans** programı öğrencisiyim.

Askerlik durumumu bildirir yazı ile diploma/mezuniyet belgesi örneği, nüfus cüzdanımın fotokopisi ekte sunulmuş olup; askere sevkimin tehir edilmesini arz ederim.

…..../......./ 20......

**E-posta adresi :** ………………………………….. **Öğrenci İmza**

**Cep Tel No :** …………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik Nu.** | |  | | | | | | | | | | **Doğum Tarihi** | | | |  | | |
| **Adı** | |  | | | | | | | | | | **İl** | | | |  | | |
| **Soyadı** | |  | | | | | | | | | | **İlçe** | | | |  | | |
| **Baba Adı** | |  | | | | | | | | | | **Köy/Mahalle** | | | |  | | |
| Mezun  Olduğu  Okulun | Adı | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Mezuniyet Tarihi | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Sevk Tehiriyle İlgili Kanun Maddesi | | | | | | 1111 sayılı Askerlik Kanunu 35 (E) 2 | | | | | | | | | | | | |
| Teklif Türü | | | | | | **Sevk Tehiri** | | | | | | | | | | | | |
| Lisansüstü Eğitim Yaptığı Kurumun | | | Adı | | | | | | | **Dokuz Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü** | | | | | | | | |
| Bulunduğu İlçe/İl/Ülke | | | | | | | **Balçova - İzmir** | | | | | | | | |
| Tıpta Uzmanlık Branşı | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| TUS Dönemi/YUS Dönemi | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Lisansüstü Eğitime Başladığı Tarih / Yarıyıl | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| İkamet Adresi ve Tel Nu. | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Sabit (Aile) Adresi ve Tel Nu. | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Açıklama | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |