..... /...../ 20....

**……………………….. Enstitüsü Müdürlüğü’ne,**

Enstitünüz kayıt bilgilerim aşağıya çıkartılmıştır. Askerlik sevk tehirimin iptal edilebilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

 Öğrencinin Adı Soyadı

Adı Soyadı :

Öğrenci No :

Anabilim / Bilim Dalı :

Programı : Yüksek Lisans

Askerlik Sevk Tehir Tarihi :

İkametgâh Adresi :

Tel. :