

**ASKERLİK DURUMU BEYAN FORMU**

**T.C. Kimlik Numarası** :  
**Doğum Tarihi** :  
**Doğum Yeri** :

(Aşağıdaki duruma uygun olmayan beyanların üzeri çizilecektir)

Askerliğimi yaptığımı / sınav tarihinde askerlik görevimi erteletmiş bulunduğumu / askerlikten muaf olduğumu, beyan ederim. ..../..../20..

**İmza** :  
**Adı Soyadı** :