**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. …../.…/2017

**İmza :**

**Adı Soyadı :**