

(Form:İMÜ-TIP-TUS-01)

(ASKERLİK DURUM BEYANI)

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

Tıp Fakültesi Dekanlığına

Fakültenizce yapılacak atama işlemine esas askerlik yönünden durumum aşağıda belirtilmiştir.

- ☐ Askerlikle ilişğim bulunmamaktadır.(yapmış olanlar terhis belgesi)
- ☐ Halen askerlik görevimi yapmaktayım. Terhis olacağım tarih .../.../.....
- ☐ Askerlik yönünden durumum ekteki gibidir.

Atama işleminin yapılmasını arz ederim.

Tarih: /.... /.....

Adres:

İmza

Telefon: (.....)-(.....)

Adı Soyadı

e-posta:@.....