# **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**

# **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Numarası**  |  |
| **Programı**  | ………………………..…….……………..Tezsiz Yüksek Lisans |
| ………………………………………..…...Tezli Yüksek Lisans |
| ………………………………………..…...Doktora |

Askerlik sevk tehiri işlemlerimin kendi isteğimle iptal edilmesini istiyorum.

 Gereğini saygılarımla arz ederim. …../…../20…

 **İmza**

 **Adı ve Soyadı**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRES****( ⬜ Ev - ⬜ İş )** | …………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………….... |
| **Telefon (Cep)** | 0 (……..) ………………………………….. |
| **Telefon (Ev)** | 0 (……..) ………………………………….. |
| **Telefon (İş)** | 0 (……..) ………………………………….. |
| **E-posta** | ………………….@...................................................... |