....................... Askerlik Şubesi Başkanlığına

 İsim Soyisim :

 Tc Kimlik No :

 İkamet Adresi :

 Telefon :

 Eposta :

 Tecil Tarihi :

 Tecil Sebebi :

 Askerlik görevimi ................ tarihine kadar tecil etmiş durumdayım. ................................................................................................................ sebebi ile askerlik tecilimin bozulması (askerlik ertelemesinin iptali) ve askerlik işlemlerimin yapılarak askerlik görevime başmamam için gereğini saygılarım ile arz ederim.

 Mezuniyetim ile ilgili belgeleri dilekçe ekinde saygılarım ile sunarım.

 Tarih :

 İsim Soyisim :

 İmza :