



T.C.  
**İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ**

...../...../20...

.....Enstitü Müdürlüğüne

Adı Soyadı		Öğrenci No	
T.C. Kimlik No		Enstitü	
Doğum Tarihi		Bölüm	
Ev Tlf. No		Kayıt olduğu tarih	
Cep Tlf. No		E-posta	
İkamet Adresi			
Mezun Olduğu Okulun	Adı		
	Eğitim Seviyesi		
	Mezuniyet Tarihi		
Askerlik Şubesi			

Enstitüdeki öğrenimim nedeniyle askerlik sevk tehirimin yapılması için gereğini arz ederim.

Öğrenci Adı Soyadı  
İmza