



T.C.
İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına

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

Adı Soyadı		Öğrenci No	
T.C. Kimlik No		Fakülte/YO/MYO /Enstitü	
Doğum Tarihi		Bölüm/Program	
Ev Tlf. No		Kayıt olduğu Tarih	
Cep Tlf. No		E-posta	
İkamet Adresi			

İstanbul Aydın Üniversitesi Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı'nca yapılmış olan askerlik sevk tehirimin iptal edilmesi için gereğini arz ederim.

Öğrenci Adı Soyadı
İmza