

Doküman No	ÖİDB-FRM-0048
Yürürlük Tarihi	31.12.2021
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1 / 1

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Doğum Tarihi :
Doğum Yeri :
Bağlı Bulunulan Askerlik Şubesi :

Askerlik durumum itibariyle; Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi'ne kayıтта engel olabilecek şekilde **askerlikle ilişkimin olmadığını** beyan ile aksinin belirlenmesi durumunda gerekli yasal işlemlerin sonucunu kabul ederim./..../20....

Adres :

Tel :

Öğrencinin Adı Soyadı

İmzası