

YEDEKLİK YOKLAMA BİLDİRİMİ

Yedeklik yoklamanızın yapılabilmesi için formu doldurduktan sonra yazıcı çıktısını alarak posta veya faks yoluyla kayıtlı olduğunuz askerlik şubesine gönderiniz.

NÜFUS ve KİŞİSEL BİLGİLERİ		ASKERLİK BİLGİLERİ	
TC KİMLİK NO		ASKERLİK DAİRESİ	
VERGİ NUMARASI		ASKERLİK ŞUBESİ	
ADI		DOĞUM YILI	
SOYADI		AS.Ş.KÜTÜK NO	
CİNSİYETİ		STATÜSÜ	
BABA ADI		SINIF	
ANA ADI		RÜTBESİ	
MAHALLE / KÖYÜ		TERTİBİ / DÖNEMİ	
İL		SİCİLİ	
İLÇE		VARSA SEFER GÖREV EMRİ BİLGİLERİ	
MESLEĞİ		BİRLİK SEF.NO	
EHLİYET CİNSİ	FOTOKOPİ EKLEYİNİZ.	YERİ	
MEZUN OLDUĞU OKUL VE BÖLÜM			
SAĞLIK DURUMU (RAPOR VARSA EKLEYİNİZ)			

ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

.....

- AŞAĞIDAKİ ADRESTE OTURUYORUM ADRESİM DEĞİŞTİĞİNDE BİR AY İÇİNDE YERLİ ASKERLİK ŞUBEME BİLDİRECEĞİM.
- ASKERLİK HİZMETİMİ YAPTIKTAN SONRA SAĞLIK DURUMUMDA BİR DEĞİŞİKLİK OLMAMIŞTIR. SAĞLIK DURUMUMDA BİR DEĞİŞİKLİK OLDUĞUNDA EN YAKIN ASKERLİK ŞUBESİNE MÜRACAAT EDECEĞİM.
- BEYAN ETTİĞİM BİLGİLER DOĞRUDUR.YEDEKLİK YOKLAMAMIN KAYITLARA İŞLENMESİNİ ARZ EDERİM.

İMZA :
TARİH :

EV ADRESİ. :
(İL/İLÇE, MAHALLE, CAD.
SOKAK AP.NO. :
VE POSTA KODU.)

İŞ ADRESİ :

TELEFON EV :

İŞ

CEP :