# T.C.

## EGE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

### **Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı – Bornova/İZMİR**

### ………….. ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

 …………… /

Soyadı :

Adı :

Baba Adı :

Ana Adı :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi :

İlk Kayıt Tarihi :

Öğrenci No :

Öğrenim Yılı :

Sınıf :

Bölümü :

Fakülte :

Okulun Öğrenim Süresi :

Adres: Adı-Soyadı:

Tlf: İmza: