**EK – 2**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE**

Askerlik durumuma ilişkin beyanım aşağıda belirtilmiştir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | …… / …... / 2023 |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

 Yaptı

 Tecilli

 Muaf (Erkek adaylar için belgelendirilmesi gerekmektedir.)

 Askerde (Terhis olacağı tarih : ………………….)