



**T.C.**  
**NİĞDE ÜNİVERSİTESİ**  
**NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK YÜKSEKOKULU**

**Askerlik Sevk Tehir Başvuru Formu**

.../.../...

**NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE**

Yüksekokulunuz ..... Bölümü .....  
numaralı öğrencisiyim. Fakülteniz tarafından yapılan askerlik sevk tehir işlemlerimin  
yapılması hususunda;

Gereğine arz ederim.

İmza :.....

Adı Soyadı:.....

**Adres:**

**Telefon No:**