



Меѓународен Универзитет Визион - International Vision University
Universiteti Ndërkombëtar Vizion- Uluslararası Vizyon Üniversitesi

Major C. Filiposki, No.1, Gostivar – North Macedonia
+389 42 222 325, www.vizyon.edu.mk, info@vizyon.edu.mk

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

ASKERLİK TECİL BAŞVURU FORMU

ADI SOYADI : _____

DOĞUM TARİHİ : _____

BABA ADI : _____

FAKÜLTE : _____

BÖLÜMÜ : _____

KAYIT TARİHİ(Yılı) : _____

ASKERLİK ŞUBESİ

(Nüfus Kay.Old.İlçe) : _____

İL : _____

İLÇE : _____

MAH/KÖY : _____

ÖĞR. NUMARANIZ : _____

SINIF VE SÖMESTR : _____

Yukarıda kimliğimi belirttiğim bilgiler tarafımdan yazılmış olup, Askerlik Tecili için Üniversitenizde kayıtlı öğrenci olduğumu gösteren Belgelerin tarafıma verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

.../.../2015

KAYITTA VERDİĞİNİZ ADRES:

İMZA