…/…/20...

……………

…./…/… tarihi itibari ile askerlik hizmetimi tamamlamış olmam nedeni ile 657 sayılı Kanun’un 83. maddesi uyarınca göreve yeniden başlatılmam hususunda gereğini arz ederim

İmza

Ad SOYAD

Ek:

Terhis Belgesi