…/…/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