Halen aşağıda kayıtlı adresteki kuruluşta çalışmaktayım.

Dövizle Askerlik Yasası’ndan yararlanmak istiyorum.

Gereken belgeler ilişikte yer almaktadır.

Gereğini saygılarımla arzederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |       |
| Soyadı |       |
| Adres |       |
| Ev telefonu |       |
| İş telefonu |       |
| E posta adresi |       |
| Doğum yeri |       |
| Doğum tarihi |       |
| Şirketin adı |       |
| Adresi |       |
| Görev |       |
| Türkiye’deki yakınının adı ve ikamet adresi |       |
| Yakınlık derecesi |       |

Tarih:

İmza: