



# ASKERLİK TECİL İPTAL DİLEKÇESİ

## İSMMMO BAŞKANLIĞI İSTANBUL

...../...../..... tarihinde Mali Müşavirlik stajım başlamış olup, Odanız tarafından yapılan sevk tehir işlemimi iptal ettirmek istiyorum. Bilgilerinizi ve gereğinin yapılmasını arz ederim. Saygılarımla, ...../...../.....

Adı/Soyadı:.....

İmza:

Stajyer No:	
İşyeri Adresi:	
Posta Kodu:	İl/İlçe:
İkametgah Adresi:	
Posta Kodu:	İl/İlçe:
<b>Yazışma Adresi:</b>	<b>Ev</b> <input type="checkbox"/> <b>İş</b> <input type="checkbox"/>
İş Telefon No:	( )
Ev Telefon No:	( )
Faks No:	( )
GSM No:	( )
E-posta:	

Kayıt Alan	Kontrol Eden	Evrak No