1. ASKERLİĞE KARAR ALDIRMA BAŞVURUSU (EĞİTİMİ SONA ERENLER İÇİN)

Başvuru randevulu şahsen veya posta yoluyla yapılabilmektedir.

Başvuru Şartları:

Dört yıl ve daha fazla süreli eğitim veren fakülte ve yüksekokullardan lisans düzeyinde mezun olan vatandaşlarımızın mezuniyet tarihinden itibaren iki ay içinde askerliklerine “Yedek Subay Adayı” olarak karar aldırmaları gerekmektedir.

Başvuru İçin Gerekli Evraklar:

1. Üç nüsha son yoklama formu (Bu belgenin ekinde sunulmaktadır.)
2. Nüfus Cüzdanı aslı ve 4 adet fotokopisi
3. 8 adet fotoğraf
4. Diploma veya mezuniyet belgesi ve 4 adet fotokopisi
5. Üniversiteyi yurtdışında bitirenler için: Yüksek Öğretim Kurumu’ndan (YÖK) temin edilmiş “Denklik Belgesi” ve 4 adet fotokopisi, Diploma veya mezuniyet belgesi ve 4 adet fotokopisi ile birlikte Türkçe tercümesi
6. Postayla yapılacak başvurularda belgelerinizin asıllarının tarafınıza geri gönderilmesi için, vatandaşlarımızın önceden ödenmiş, pullu (pre-paid), takip numarası olan (tracking number) ve üzerinde ad, soyad ve adresin yer aldığı posta zarfını da başvuru evraklarıyla birlikte göndermesi gerekmektedir.

Harç Bedeli:

**$ 31 posta bedeli** (Evraklarınızın Türkiye’ye [askerlik şubesine] gönderilmesi için)

Başvuru Yöntemi:

Başvurularda Başkonsolosluğumuza gelmeden önce www.konsolosluk.gov.tr internet sitesinin sağ üst bölümündeki e-randevu bölümünden randevu alınması, işlemlerin daha hızlı gerçekleştirilebilmesi açısından önem arzetmektedir.

İlave Açıklamalar:

Şahsen başvurularda nakit ödeme, posta ile başvurularda “Money Order” kabul edilmektedir. Kredi kartı ya da şahsi çek kabul edilmemektedir.

“Money Order” yapılması halinde “Turkish Consulate General” adına gönderilmesi önem arz etmektedir. SON YOKLAMA FORMU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Adı ve Soyadı |  | |  |
| Yükümlünün Nüfus Kaydına Göre Kimliği | Doğum Tarihi |  | |  |
| Baba/Anne Adı |  | |  |
|  | Yerli Askerlik Şubesi |  | |  |
|  | İli, ilçesi |  | |  |
|  | Mahalle veya Köyü |  | | |
|  | Hane No: | Cilt No: | Sahife No: | |
| Tahsil Durumu: | | Sanat ve Mesleği | | |

Yurtdışı Adresi:

Yurtiçi Adresi:

Sayın Doktor,

Yukarıda kimliği yazılı ve fotoğrafı yapışık yükümlü askerlik çağına girmiştir. Muayenesinin yapılarak formda istenilen hususların doldurulmasını rica ederim.

Dear Doctor

The above-mentioned person whose photograph is attached is at the age of drafting. Please do his physical ckeck-up and fill the form below.

Boyu / Height

Cm.

Kilosu / Weight

Kg

Nefes Alma / Breath Inhale

NefesVerme / Breath Exhale

Dahiliye Muayene Sonucu Internal Diagnosis

Teşhis Adı/ Diagnosis

Patolojiktir

Pathological

Normaldir.

Normal

Hariciye Muayene Sonucu External Diagnosis

Teşhis Adı/ Diagnosis

Patolojiktir

Pathological

Normaldir.

Normal

Yukarıda kimliği yazılı ve fotoğrafı yapışık yükümlünün muayenesi tarafımızdan yapıldı.

The physical check-up of the above mentioned person, whose photograph is attached, has been completed by us.

|  |  |
| --- | --- |
| Askere gider. / He may be drafted |  |
| Heyet muayenesi gerekir / He may not be drafted (he needs a check-up by a military medical committee) |  |

Tarih / Date: (gg.aa.yyyy - dd.mm.yyyy)

Doktorun İmzası- Medical Doctor’s signature: Doktorun İmzası - Medical Doctor’s signature: