**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Üniversite öğrenci kimlik kartımın, aşağıda belirtiğim neden ötürü yeniden düzenlenmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte/Enstitü/YO/MYO** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Cep Telefon** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kimlik Kartı Yenileme Nedeni** | | | | | | | |
|  | Kayıt |  | Çalınma |  | Soy İsim Değişikliği |  | Manyetik Alan Bozukluğu |
|  | Diğer *(Lütfen aşağıdaki kısma açıklayınız.)* | | | | | | |
| … | | | | | | | |

**EK:**

1.