

İLİŞİK KESME KAYIP KİMLİK DİLEKÇESİ

..... FAKÜLTESİ / MESLEK YÜKSEKOKULU
..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Üniversitenizin.....Fakülte/MYO.....
..... Bölümü nolu öğrencisiyim. Öğrenci Kimliğimi kaybettim.
Öğrenci kimlik kartımın kaybolmasından kaynaklanan daha sonraki dönemlerde karşılaşılabileceğim tüm sorumluluğunun tarafıma ait olduğunu kabul ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

...../...../20.....

Adı-Soyadı- İmza

Adres:

Tel. No: