**ÖĞRENCİ İŞLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

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/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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Muhasebe Birim Onayı |
|  |  | Tarih: |
|  |  | Ad Soyad: |
|  |  | İmza:  |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 22.04.2021 | ISO 9001-2015 Kalite standartları gereğince doküman şablonu revize edilmiştir. |