|  |
| --- |
| IU_Logoyeni_logo_256x256  **T.C.**  **İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**  **ÖĞRENCİ İKAMET ADRESİ**  **BEYAN FORMU** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AD VE SOYAD : |  | |
| T.C. KİMLİK NO : PASAPORT NO (YABANCILAR İÇİN) : |  | |
| ÖĞRENCİ NUMARASI: |  | |
| ANABİLİM / ANASANAT / BİLİM DALI |  | |
| BABA ADI : |  | |
| ANNE ADI : |  | |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ : | …………….… …./…./…. | |
| İKAMETGAH ADRESİ : |  | |
| EV TELEFONU : |  | |
| CEP TELEFONU : |  | |
| E-POSTA ADRESİ : |  | |
|  | |

Yukarıdaki kimlik ve adres bilgilerinin doğruluğunu beyan eder, tarafıma yapılacak herhangi bir tebligatı belirttiğim adreste kabul edeceğimi,

Adres değişikliğimi en geç 2 (iki) hafta içerisinde Öğrenci İşleri Bürosu’na bildireceğimi beyan ederim.

|  |
| --- |
| Tarih : ….. / ..… / …..  İMZA  Ad ve Soyad : ……………………… |

Versiyon:1.0.0.2-61559050-300