|  |  |
| --- | --- |
| **KİMLİK KARTI TALEP EDEN ÖĞRENCİNİN** | |
| **Adı ve Soyadı                 :** | ………………………………………………………………………………. |
| **Bölümü          :** | ..………………………………… **Numarası :** 44………………………… |
| **Talep Tarihi        :** | ..... / ….. / 20….. |
| **Talep Nedeni       :** | Kayıp/Çalıntı Hatalı Baskı/Çip Arızası Bilgi Güncelleme/Yenileme |

……/…../20…..

**T.C.**

**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ – CERRAHPAŞA REKTÖRLÜĞÜ**

**Spor Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

Adıma yeni öğrenci kimlik kartının düzenlenebilmesi hususunda gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adı-Soyadı:……………………………………..

İmza:

Telefon Numarası :

e-mail :……………………………………………@...................................................

**EKLER:**

***1****- Banka Dekontu*

***2-*** *Kayıp kayıt ilanı içeren gazetenin tam sayfası (kayıp/çalıntı kimlik için)*

**NOT: Dilekçenizde telefon numaranızı ve tarihi yazarak, evrak kayıt numaranızı almayı unutmayınız.**