|  |
| --- |
| **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.**