

**ADRES BEYANI FORMU**  
**ADDRESS STATEMENT FORM**

<b>ADI SOYADI / Name Surname</b>	
<b>T.C.KİMLİK NO / Foreign ID No.</b>	
<b>BABA ADI / Father's Name</b>	
<b>ANA ADI / Mother's Name</b>	
<b>DOĞUM YERİ / Place of Birth</b>	
<b>DOĞUM TARİHİ / Date of Birth</b>	
<b>EV ADRESİ / Home Address</b>	
<b>MAH., SOKAK, CADDE / Street</b>	
<b>BİNA NO. / Building No.</b>	
<b>Daire No. / Apartment No.</b>	
<b>İLÇE / Province</b>	
<b>İL / City</b>	
<b>EV TELEFONU / Home Phone No.</b>	
<b>CEP TELEFONU / Cell Phone No.</b>	
<b>E-POSTA ADRESİ / E-mail</b>	

(Lütfen formu tükenmez kalem ile doldurunuz. *Please, fill in the form with a pen.*)

**Yukarıdaki kimlik ve adres bilgilerinin doğruluğunu beyan eder, tarafıma yapılacak herhangi bir tebligatı belirttiğim adreste kabul edeceğimi ve adres değişikliğini en geç 2 (iki) hafta içinde Öğrenci İşleri Bürosuna bildireceğimi beyan ederim.**

*I hereby declare that I will accept any notification to be made to me at the address I have specified above, and I will notify the Student Affairs Office within 2 (two) weeks at the latest for the change of my address.*

TARİH / Date:

İMZA / Signature:

ADI SOYADI / Name Surname