**ÇAĞ ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ KAYNAKLARI DİREKTÖRLÜĞÜ**

 Üniversitenizce verilen öğrenci kimlik kartımın çalıntı/kayıp/yıpranma/kırılma/manyetik özelliğinin kaybolması nedeniyle yeniden düzenlenmesini talep etmekteyim.

Gereğini arz ederim.

 …/…/…

 Adı Soyadı

 İmza

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Fakültesi/Yüksekokulu |  |
| Bölümü/Programı |  |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| T.C Kimlik No.su |  |
| Telefonu |  |
| E-Posta Adresi |  |
| İletişim Adresi  |  |

,

|  |
| --- |
| ***NOT: Kimlik kartını kaybeden öğrencilerin ulusal veya yerel basılı gazetede kayıp ilanı vermeleri gerekmektedir.*** |

|  |
| --- |
| *(Kimlik Kartının teslim edilmesi aşamasında doldurulacaktır.)* Kimlik kartımın benim dışımda başka kimseler tarafından kullanılmasına izin vermeyeceğimi taahhüt eder; kullanılması durumunda şahsım ve kullananlar hakkında gerekli idari ve adli işlemler tesis edileceğini kabul ederim.  |
| Teslim Eden İsim İmza  | Teslim Aldımİsimİmza |