**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakültenizin ..............................bölümü ………………nolu öğrencisiyim. Öğrenci kimliğimi kaybettiğimden dolayı yeniden kimlik kartı verilmesini arz ederim.

 .../.../20....

Adı Soyadı:

 İmza:

Ek:

1- Dekont

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Fakülte/YO/MYO/ Enstitü |  |
| Bölümü |  |
| Baba Adı |  |
| Anne Adı |  |
| Doğum Yeri |  |
| Doğum Tarihi |  |
| İl/İlçe |  |
| Kimlik Kartı Veriliş Nedeni |  |
| Kimlik Kartı Veriliş Tarihi\* |  |

Not: Kimlik kayıp ve ikinci kimlik talebi durumunda ZİRAAT BANKASI

TR 090001002327650143105052 IBAN numarasına 70,00 TL yatırılacaktır.