

ORDU ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ KİMLİK KARTI TALEP FORMU

Sayı :

Konu : Kimlik Talebi

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

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

ADI	:
SOYADI	:
TC. KİMLİK NO	:
ÖĞRENCİ NO	:
FAK / YO / MYO / ENSTİTÜ	:
BÖLÜMÜ	:

Üniversitemiz Fakülte / MYO / YO / Enstitü öğrencisiyim.
Taraşıma öğrenci kimlik kartı düzenlemesini arz ederim.

**** KİMLİK KART TALEBİNİN NEDENİ

Farabi ☐

Yatay Geçiş ☐

Yabancı Uyruklu ☐

Kimlik Kayıp ☐

Talep Edenin

Adı Soyadı : _____
İmzası : _____

O N A Y

..... / / 20...
(Dekan/Müdür)
İmza Kaşesi
Mühür

EKLER

- 1- Kimlik Fotokopisi ve Vesikalık Fotoğraf
- 2- Banka Dekontu (İkinci Defa veya Kayıp Kimlik Talebinde)

*** Kimlik kayıp ve ikinci kimlik talebi durumunda ZİRAAT BANKASI TR
090001002327650143105052 IBAN numarasına 150,00 TL yatırılacaktır.

Talepte bulunulan kimlik kartları kontrol edilerek teslim alınmıştır.

Adı Soyadı : _____
Birimi : _____
Ünvanı : _____
İmza : _____
Tarih : _____