**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**Öğrenci Kimlik Kartımı Kaybettim ⃞**

**Ad / Soyad Değişikliği ⃞**

**Fotoğraf Değişikliği ⃞**

**Diğer (Lütfen Belirtiniz) ⃞**

Öğrenci Kimlik Kartımı yukarıda belirtmiş olduğum sebeple yeniletmek istiyorum. Öğrenci Kimlik Kartı Bedeli aşağıdaki yönergeye uyarak belirtilmiş olunan IBAN numarasına yatırdım ve Banka dekontunu bu dilekçe ekine ekledim.

Yeni kimlik kartımın basılması hususunda;

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADINIZ, SOYADINIZ ▶** |  | **SINIF ▶** |  |
| **BÖLÜM ▶** |  | **ÖĞRENCİ NO ▶** |  |
| **DİLEKÇE TARİHİ ▶** |  |  **İMZA ▶** |  |

EKLER: (Lütfen Banka Dekontunu Bu Dilekçe Ekleyiniz ve Dekontta Belirtilen Ödeme Tarihini Aşağıya Yazınız)

* Banka Dekont Tarihi: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

**YÖNERGE**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Kimlik Kartı Bedeli Ne Kadar | 250 TL |
| Öğrenci Kimlik Kartı Bedelini Hangi IBAN Numarasına Yatıracağım | **TR 91 0001 2009 2440 0006 1000 04**  |
| Para Yatırırken Açıklama Kısmına Ne Yazacağım | * **Öğrenci Adı Ve Soyadı**
* **Öğrenci Numarası**
* **“Kimlik Kartı Bedeli” ibaresi konulacak**
 |
| Bu Dilekçeyi Ve Belgeleri Nereye Teslim Edeceğim | * **Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrenci İşleri Ofisine**
* **saglik@bandirma.edu.tr**
 |

|  |
| --- |
| **Varsa Birim Notu / Açıklaması (Değerli Öğrencimiz Bu Bölüme Herhangi Bir Şey Yazmayınız, Boş Bırakınız)** |
|   |