FORM NO: Ö022314-9

 KİMLİK KARTI KAYIP DİLEKÇESİ

**T.C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ………………………………........ Bölümü …….…….. numaralı öğrencisiyken, ……………….. tarihinde mezun oldum. Fakültenizden almış olduğum öğrenci kimlik kartımı kaybettim. Sorumluluk tamamen tarafıma aittir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

Tarih

İrtibat No

Adres