**…………………………………………. DEKANLIĞINA/ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Fakültenizin/Enstitünüzün……………………………………………………Bölümü ………..sınıf ……………................no’lu öğrencisiyim.

 Öğrenci kimlik kartımı …………………...………………..………………’den/dan dolayı yenisinin tarafıma verilmesi konusunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Dilekçenin Veriliş Tarihi : …/…/20…

 **(Öğrencinin İmzası)**

**ÖĞRENCİNİN :**

**Adı - Soyadı :**

**TC Kimlik No :**

**Adres :**

**İletişim No :**

**E-Posta Adresi :**

**EKİ**: **Banka Dekontu** (Kimlik Ücreti ZİRAATBANK, Girne Bulvarı -İzmir Şubesine veya İnternet Bankacılığı yoluyla **HESAP NO: 1903 6106 6954 5185–Şube kodu: 1001 9030 35** hesaba veya **TR 2900 01001903610669545185** İban No’lu hesaba yatırılacaktır.)