



ADRES-İLETİŞİM DEĞİŞİKLİĞİ FORMU

...../...../.....

Adı Soyadı		Fakülte/YO/MYO	
T.C. Kimlik No		Bölüm/Program	
Öğrenci No			

İletişim bilgilerimin aşağıdaki gibi değiştirilmesi konusunda gereğini arz ederim. Türkiye Cumhuriyeti hudutları içerisinde bircümle resmi ve özel daireler, müesseseler, askeri makamlar, belediyeler, özel ve tüzel kişiler, kurum ve kuruluşlarda yapacağım tüm işlemlerde, yazışmalarda resmi adresimin (iletişim bilgilerimin) aşağıda belirttiğim bilgiler olduğunu, ikamet ve e-posta adresime yapılacak tüm tebligat ve yazışmaların tarafıma tebliğ edilmiş olduğunu kabul eder, bu husustaki tüm kanuni sorumluluğu kabul ve beyan ederim.

Öğrenci Adı Soyadı
İmza

ADRES BİLGİLERİ:

1) Sürekli İkamet Adresi	2)Öğrenim Gördüğü Yerdeki İkamet Adresi

İLETİŞİM BİLGİLERİ:

Cep Telefon No		Acil Telefon No	
Ev Telefon No		Aile Telefon No	
İş Telefon No		E-posta	