



T.C.  
**İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ**  
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına

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

Adı Soyadı		Öğrenci No	
T.C. Kimlik No		Fakülte/YO/MYO	
Ev Tlf. No		Bölüm/Program	
Cep Tlf. No		E-posta	
İkamet Adresi			

İstanbul Aydın Üniversitesinde öğrenim gördüğüm süre içinde, akademik ve idari işlemlerimle ilgili üniversitenin yetkilileri tarafından verilecek her türlü bilgiyi almaya aşağıda iletişim bilgilerini verdiğim kişi/kişileri yetkili kıldığımı beyan ederim.

Öğrenci Adı Soyadı  
İmza

**YETKİLENDİRDİĞİM KİŞİNİN BİLGİLERİ:**

Adı Soyadı	
Yakınlık Derecesi	
İkamet Adresi	
İletişim Numarası	
E-posta	

Adı Soyadı	
Yakınlık Derecesi	
İkamet Adresi	
İletişim Numarası	
E-posta	