



T.C.  
KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
.....FAKÜLTESİ/MESLEK YÜKSEKOKULU  
DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

ÖĞRENCİ KİMLİK KARTI KAYBI					FORM	24
					TARİH	
ADI VE SOYADI		ÖĞRENCİ NO				
T.C. KİMLİK NO		BÖLÜMÜ/ PROGRAMI				
CEP TELEFONU		ÖĞRETİM TÜRÜ	N.Ö.	[ ]	i.Ö.	[ ]
DURUMU	OKUYOR	<input type="checkbox"/>				
	MEZUN OLUYOR	<input type="checkbox"/>				
	BAŞKA SEBEPLE İLİŞİK KESİYOR	<input type="checkbox"/>				
<p>Fakülteniz/MYO'dan teslim aldığım öğrenci kimlik kartımı/kartlarımı kaybettim. Yeni kimlik kartım çıkıncaya kadar, Kartımla/kartlarımla ilgili bu kayıptan dolayı doğabilecek sıkıntılarda sorumluluk tamamen tarafıma aittir. Yeni kimlik kartımın çıkarılmasını istiyorum. Belgem ekte sunulmuştur.</p> <p>Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.</p> <p style="text-align: right;">İmza .....</p>						
<p><b>EKLER:</b></p> <p>1- Gazete ilanı</p>						

\* Öğrenci Kimlik Kartı ilişik kesme işlemleri sırasında Öğrenci İşlerine iade edilmek zorundadır. Kimliğin kaybedilmesi durumunda bu kimliğin başka amaçlarla, yanlış yerlerde kullanılmasından doğacak sorunlarda Üniversitemiz sorumluluk kabul etmeyecektir. Kimliğini iade etmeyen öğrenci her türlü sorumluluğu kendisi kabul etmiş demektir ve bunu gösteren bu formu doldurup imzalayarak diğer ilişik kesme evraklarıyla birlikte Öğrenci İşlerine teslim etmek zorundadır.