



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına

Öğrenci Kartı Kayıp Bildirim Dilekçesi

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

T.C KİMLİK NO.	
AD-SOYAD	
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/ENSTİTÜ ADI	
PROGRAM ADI	
ÖĞRENCİ NO.	
TELEFON NO.	

Sağlık Bilimleri Üniversitesi tarafından adıma düzenlenmiş olan öğrenci kimlik kartımı kaybettim. Kayıp nedeniyle oluşabilecek maddi ve hukuki tüm yasal sorumluluğun şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt eder, mezuniyet/ilişik kesme işlemimin yapılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

Ek: Nüfus Cüzdan Fotokopisi

İMZA
ADI-SOYADI