



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına

Uluslararası Öğrenci Kimlik Bilgileri Güncelleme Dilekçesi

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

PASAPORT NO.	
İKAMET İZNİ YABANCI KİMLİK NO.	
T.C. KİMLİK NO.	
ADI-SOYADI	
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/ENSTİTÜ ADI	
PROGRAM ADI	
SINIFI	
ÖĞRENCİ NO.	
TELEFON NO.	
E-MAIL ADRESİ	
ESKİ UYRUK	
YENİ UYRUK	

Öğrenci Bilgi Sistemindeki kimlik bilgilerimin yukarıda beyan ettiğim şekilde güncellenmesini talep ediyorum. Beyan ettiğim bilgilerimin yanlış/hatalı/gerçeğe aykırı olması halinde oluşabilecek maddi, manevi ve hukuki tüm yasal sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ediyorum.

Gereğini arz ederim.

Ek:

1-Sistemde kayıtlı olan eski uyruğuna dair belge.

2-Yeni uyruğuna dair belge.

İMZA
ADI SOYADI