SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ

Tıp Fakültesi Dekanlığına

Fakültenizin …………………. nolu Dönem ……… öğrencisiyim .Öğrenci kimlik kartımı kaybettiğime dair zayi ilanı ekte sunulmuş olup tarafıma yenisinin çıkarılmasını istiyorum

Gereğini arz ederim.

……../……../2..…

İmza

Adı Soyadı

Adres : ……………………………………………………………

Tel. No : ………………………………………………………

Ek : ……………………………………………………..