**………………………………………. FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**Öğrencinin;**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Bölüm/ABD./Program |  |
| Sınıfı |  |
| Başvuru Tarihi |  |
| Telefon |  |
| E-posta |  |

Fakültemizin, yukarıda kimlik bilgileri verilmiş olan öğrencisiyim. Öğrenci İşleri Bilgi Sistemi için gerekli olan şifremin tarafıma verilmesini ve gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

İmza