



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

KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Eğitim Bilgileri

Öğrenci Adı Soyadı	
Öğrenci No	
Program	

İletişim Bilgileri

İkamet Adresi	
GSM	
İş Tel	
Anne Cep Tel	
Baba Cep Tel	

Türkiye Cumhuriyeti hudutları dahilinde bilcümle resmi ve özel daireler, müesseseler, askeri makamlar, belediyeler, özel ve tüzel kişiler, kurum ve kuruluşlarda yapacağım tüm işlemlerde, yazışmalarda resmi adresimin (iletişim bilgilerimin) yukarıda belirttiğim bilgiler olduğunu, bu adrese yapılacak tüm tebligat ve yazışmaların adıma yapılmış gibi olduğunu kabul eder, bu husustaki tüm kanuni sorumluluğu kabul ve beyan ederim.

Adı Soyadı
İmza

.....