



.../.../20..

KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

Üniversiteniz Programı, numaralı öğrencisiyim.
Öğrenci kimlik kartımı kaybettim.

Bu kartın kaybolmasından veya kaybolma nedeni ile bir başkası tarafından kötü amaçla kullanılmasından kendim sorumluyum.

Bilgilerinizi arz ederim.

Adı ve Soyadı (İmza)

Adres:

Tel: