**İKAMET ADRESİ BEYAN FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ad ve Soyad: |  |
| T.C. Kimlik No: Pasaport No (Yabancılar İçin) |  |
| Öğrenci Numarası: |  |
| Anabilim / Anasanat / Bilim Dalı: |  |
| Baba Adı: |  |
| Anne Adı: |  |
| Doğum Yeri Ve Tarihi: |  |
| Ev Adresi: Mah. / Cad. / Sok. |  |
| Ev Adresi: Bina No / Daire No |  |
| Ev Adresi İlçesi: |  |
| Ev Adresi İli: |  |
| Ev Telefonu: |  |
| Cep Telefonu: |  |
| E-Posta Adresi: |  |

Yukarıdaki kimlik ve adres bilgilerinin doğruluğunu beyan eder, tarafıma yapılacak herhangi bir tebligatı belirttiğim adreste kabul edeceğimi,

Adres değişikliğimi en geç 2 (iki) hafta içerisinde bildireceğimi beyan ederim.

Tarih : ….. / ..… / 20…..

Adı Soyadı :

İmza :