T.C.

GİRESUN ÜNİVERSİTESİ

İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemizin ………………… numaralı ……………………………Bölümü/Programı öğrencisiyim. Öğrenci Kimlik Kartımı …………………………………………… nedeniyle yeniden düzenlenmesini istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

…../…../………..

Adı-Soyadı

İmza

Ek:

Adres:

Tel: