**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN İKÂMET ADRESİ BEYAN FORMU** |
| Ad Soyad |  |
| T.C. Kimlik NoYabancı Uyruklular İçin(Pasaport No) |  |
| Baba Adı |  |
| Anne Adı |  |
| Ev Adresi |  |
| Telefon No |  |
| E-Posta Adresi |  |

 (Söz konusu bilgiler tükenmez kalem ile doldurulacaktır.)

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

 Adres değişikliğimi en geç 2 (iki) hafta içersinde Öğrenci İşleri Bürosuna bildireceğimi beyan ederim.

 …./…./20…. Öğrenci Ad Soyad

 İmza