

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ KİMLİK KARTI** **TALEP FORMU**  |
| BURSA TEKNİK ÜNİVERSİTESİÖğrenci İşleri Daire Başkanlığına |
| **I. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| Adı Soyadı | : | ……………………………………………………………………… |
| Öğrenci Numarası | : | ……………………………………………………………………… |
| Fakülte/Enstitü | : | ……………………………………………………………………… |
| Bölümü | : | ……………………………………………………………………… |
| Sınıfı | : | ……………………………………………………………………… |
| Adres | : | ……………………………………………………………………… |
| Tel No | : | ……………………………………………………………………… |
| **II. ARIZAYI TESPİT EDEN BİRİM (KARTIN MANYETİK ARIZASINI TESPİT EDEN BİRİM DOLDURACAKTIR.)** |
| **Tespit eden yetkili:………………………………** | **Tarih:../../….** | **İmza:………………………..** |
| **III. YENİDEN BASIM TALEP NEDENİ** |
|  |  Kayıp |  |  |  |  |
|  |  Kırık |  |  |  |  |
|  Manyetik Alan Bozulması |
|  Diğer: ……………………… |
| Yukarıdaki bilgiler tarafımdan yazılmış olup belirtmiş olduğum nedenden dolayı öğrenci kimlik kartımın yeniden basılarak tarafıma verilmesini talep ediyorum.Gereğini arz ederim. |
|  |  |  |  | Ad Soyad: | ………...………………… |
|  |  |  |  | Tarih / İmza: | ………...………………… |
| **IV. EKLER** |
| 1) | …………………………………………………………………… | **Ek Yok**  |
| Şube Adı: Ziraat Bankası Bursa Şubesi(Heykel) Bursa Teknik Üniversitesi/ Strateji Daire Başkanlığı Iban No: TR 19 0001 0000 6056 2105 6050 02Dekontun açıklama kısmında "ÖĞRENCİ KİMLİK KART BEDELİ" ifadesi yer almalıdır.Kart Bedeli:50 TLÖdeme dekontunu oidb@btu.edu.tr mail adresine mail atmanız gerekmektedir. |
| **V. KİMLİK TESLİMİ (YENİ BASILAN KİMLİĞİN TESLİMİ ESNASINDA DOLDURULACAKTIR.)** |
| Talebim doğrultusunda basılan yeni öğrenci kimlik kartımı teslim aldım. |
|  |  |  |  | Ad Soyad: | ………...………………… |
|  |  |  |  | Tarih / İmza: | ………...………………… |
|  |  |  |  |  | V.3. |