



T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA
KONYA

Konu: Öğrenci Kimliği Hakkında (Mezun Öğrenci)

Adı Soyadı

T.C. Kimlik No

Öğrenci No

Bölümü

Fakültemiz Bölümünden/...../..... tarihinde mezun oldum.
Öğrenci kimliğimi kaybettim. Kimliğimle ilgili doğacak bütün sorumluluklar kendime aittir.
Bilgilerinize arz ederim.

Adres:.....

İmza:.....

İl:..... İlçe:.....

Telefon:0(5.....).....

E-posta:.....

Tarih:/...../20.....

Evrak Kayıt: