



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
KİMLİK YENİLEME BAŞVURU
FORMU

Doküman No	S4.7.5/FRM08
Yayın Tarihi	24.12.2021
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	23.10.2023
Sayfa No	1

Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na

Aşağıda belirtmiş olduğum bilgilerime ve kimlik değişim sebebime istinaden SAMÜ kimlik kartımın yeniden basılması hususunda,

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih: / /20...

İmza

Personelin/Öğrencinin Adı Soyadı	:	
Birim / Fakülte / Yüksekokul	:	
T.C. Kimlik No	:	
Öğrenci No	:	
Kimlik Değişim Sebebi	:	<input type="checkbox"/> Kayıp <input type="checkbox"/> Bozuk <input type="checkbox"/> Çalıntı <input type="checkbox"/> İsim ve/veya Soyisim Değişikliği <input type="checkbox"/> Fotoğraf Değişimi <input type="checkbox"/> Unvan Kadro Değişikliği <input type="checkbox"/> Çip Zarar Görmesi

Kimlik Yenileme Ücretinin (30TL) yatırılacağı hesap bilgileri;

Hesap Adı: Samsun Üniversitesi Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı

Banka: Ziraat Bankası

IBAN No: TR55 0001 0014 7985 9594 7850 01

Ek:

1) Kimlik Yenileme Ücreti Ödeme Dekontu