

TEBLİGAT ADRESİ BİLGİ FORMU

T.C. KİMLİK NO	
ÖĞRENCİ KİMLİK NO:	
ADI	
SOYADI	
EV TEL	
İŞ TEL	
CEP TEL	
EMAİL ADRESİ	
TEBLİGAT ADRESİ	
<p>Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu, yapılacak tebligatın belirtilen adrese yapılmasını ve bilgilerimin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.</p> <p>İmza:.....</p> <p>Tarih:/...../20..</p>	