Tarih/***Date***:…../…../……..

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne,**

***To the Directorate of Institute of Postgraduate Education***

( ) Evlilik nedeniyle ( ) Mahkeme kararıyla soyadım değişmiş bulunmaktadır.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ***My surname has changed ( ) By the reason of marriage ( ) By court decision***

 ***I kindly submit for your attention.***

 ***İmza / Signature***

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Adı - Soyadı*****Student’ Full name*** |  |
| **Önceki Soyadı*****Previous Family name*** |  |
| **Anabilim Dalı*****Department*** |  |
| **Programı*****Programme*** |  |
| **Adres*****Address*** |  |
| **Telefon Numarası*****Phone Number*** |  |

 **( ) Öğrenci kimliğimin değiştirilmesini talep ediyorum.**

 **( ) *I kindly request you to change my Student ID Card.***

 **Ekler/ *Supplements***

 Nüfus Cüzdanı Fotokopisi / ***Copy of ID Card.***

 Evlilik Cüzdan Fotokopisi / ***Copy of Marriage Certificate***

 Form No: LE-FR-0042 Yayın Tarihi:03.05.2018 Değ.No:0 Değ. Tarihi:-