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:22.06.2020 Değ.No:0 Değ. Tarihi:-