



**T.C.**  
**İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ**  
**Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına**  
**Adres ve İletişim Değişikliği Formu**

|                |  |                        |  |
|----------------|--|------------------------|--|
| Adı Soyadı     |  | Enstitü/Fakülte/YO/MYO |  |
| T.C. Kimlik No |  | Bölüm/Program          |  |
| Öğrenci No     |  | E-Posta                |  |

Adres ve iletişim bilgilerimin aşağıdaki gibi değiştirilmesi konusunda gereğini arz ederim. Türkiye Cumhuriyeti hudutları içerisinde tüm resmi ve özel daireler, müesseseler, askeri makamlar, belediyeler, özel ve tüzel kişiler, kurum ve kuruluşlarda yapacağım tüm işlemlerde, yazışmalarda resmi adresimin (iletişim bilgilerimin) aşağıda belirttiğim bilgiler olduğunu, ikamet ve e-posta adresime yapılacak tüm tebligat ve yazışmaların tarafıma tebliğ edilmiş olduğunu kabul eder, bu husustaki tüm kanuni sorumluluğu kabul ve beyan ederim.

Öğrenci Adı Soyadı  
İmza

**ADRES BİLGİLERİ:**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| 1- Sürekli İkamet Adresi: | 2-Öğrenim Gördüğü Yerdeki İkamet adresi |
|                           |   |

**İLETİŞİM BİLGİLERİ:**

|             |  |              |  |
|-------------|--|--------------|--|
| Cep Tlf. No |  | Acil Tlf. No |  |
| Ev Tlf. No  |  | Aile Tlf. No |  |
| İş Tlf. No  |  | E-posta      |  |