



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
KİMLİK GRUBU DEĞİŞTİRME TALEP FORMU

SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

Enstitüsü lisansüstü öğrencisiyim. Öğrenci kimliğimle Araştırma Görevlisi için belirlenen yemek ücretini ödemek suretiyle personel yemekhanesi imkanlarından yararlanmak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

Öğrenci No	
Fakültesi/Enstitüsü	
Bölümü/Sınıfı	
Cep Telefonu	
E-Posta	