

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI
ÖĞRENCİ BİLGİ SİSTEMİ KULLANICI KAYIT FORMU

AKADEMİK/ İDARİ PERSONEL

ADI	
SOYADI	
ÜNVANI	
TC KİMLİK NUMARASI	
DOĞUM TARİHİ	
KURUM SİCİL NO	
ENSTİTÜ/FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL	
E-POSTA	@ksu.edu.tr
TELEFON	
CEP TEL.	

İMZA