

T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
.....**Dekanlığına**
.....**Bölüm Başkanlığına**

.../.../20...

Bölümünüzün.....numaralı.....sınıf öğrencisiyim.Eğitim-Öğretim Yılında.....Üniversitesinde Yaz Okulu Döneminde aşağıda belirtilen dersleri almak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adres:

Adı Soyadı:

Telefon Numarası:

İmzası :

Diğer Üniversite Adı:					Kastamonu Üniversitesi /			
Diğer Üniversite Kayıt Yaptırdığı Yıla Ait Programın Taban Puanı:					Kastamonu Üniversitesi Kayıt Yaptırdığı Yıla Ait Programın Taban Puanı:			
S.No	Dersin Kodu	Dersin Adı	K	AKTS	Dersin Kodu	Dersin Adı	K	AKTS

Danışman Onay :

İLGİLİ YÖNETMELİK

Kastamonu Üniversitesi Yaz Okulu Eğitim-Öğretim Yönetmeliği