**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**(Uluslararası Öğrenci Koordinatörlüğüne)**

KASTAMONU

Aşağıda belirtmiş olduğum tercihlerim çerçevesinde 2020 yılı üçüncü yerleştirme başvurumun kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Tarih: .… / …. / ..........

(İmza)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik / Y.U.  Numarası | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Öğrenci No:  (Varsa) | |  | | |
| Adı ve Soyadı | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Baba Adı | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doğum Yeri | | |  | | | |  | | |  | | |  | Telefon No | |  | | |
| Doğum Tarihi | | |  |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | e-Posta | | @ | | |
| Yazışma Adresi | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | Posta Kodu | | | |  |  |  |  |  | İlçe | |  | |  | İl |  |
|  | | |  | | | |  | | |  | | Semt | |  | |  | | |
| **TERCİHLERİM** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tercih Sırası** | **Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu** | | | | | | | | | | | | | **Program** | | | |
| 1. TERCİH |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. TERCİH |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. TERCİH |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. TERCİH |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. TERCİH |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. TERCİH |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. TERCİH |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. TERCİH |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |

**DİKKAT:** Bilgilerde eksiklik ya da hata bulunan dilekçeler ile imzasız dilekçeler işleme konulmayacaktır.