**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**(Uluslararası Öğrenci Koordinatörlüğüne)**

KASTAMONU

Aşağıda belirtmiş olduğum tercihlerim çerçevesinde 2023 yılı 4. 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.