

	AKRAN BAŞVURU FORMU	Doküman No	FR-033
		Yayın Tarihi	28.04.2021
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	
		Sayfa No	1 / 1

.../.../....

DÜZCE ÜNİVERSİTESİ
KAYNAŞLI MESLEK YÜKSEKOKULU
.....**BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA**

Meslek yüksekokulumuz tarafından yürütülen Akran Desteği Sistemi dâhilinde akademik destek alan akran olmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı
İmza

ÖĞRENCİ	
NUMARASI	
ADI/SOYADI	
BÖLÜM	
PROGRAMI	
ADRESİ	
TEL	
AKADEMİK DESTEK TALEP EDİLEN DERS(LER)	