

	<b>AKRAN BAŞVURU FORMU</b>	Doküman No	FR-032
		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 veren akran olmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad  
İmza

ÖĞRENCİ	
<b>NUMARASI</b>	
<b>ADI/SOYADI</b>	
<b>BÖLÜM</b>	
<b>PROGRAMI</b>	
<b>ADRESİ</b>	
<b>TEL</b>	
<b>AKADEMİK DESTEK VERİLECEK DERS</b>	
<b>İLGİLİ DERSİN BAŞARI NOTU</b>	