…/…/….

**KAPADOKYA ÜNİVERSİTESİ**

**Rehberlik ve Psikolojik Danışmanlık Birimine**

Üniversitemiz tarafından yürütülen Akran Desteği Sistemi dahilinde akademik destek veren akran olmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| ÖĞRENCİ | |
| **NUMARASI** |  |
| **ADI/SOYADI** |  |
| **FAKÜLTE/ENSTİTÜ/**  **YÜKSEKOKUL** |  |
| **BÖLÜM/PROGRAMI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TEL** |  |
| **AKADEMİK DESTEK VERİLECEK DERS** |  |
| **İLGİLİ DERSİN BAŞARI NOTU** |  |