…/…/….

**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** |  |