**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

 …/…./20..

 Fakültenizin ……………………………Bölümü ...................... numaralı öğrencisiyim. ………….Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında kayıt yenileme tarihlerinde …………………………………………… nedeniyle harcımı yatıramadığım için kaydımı yaptıramadım. Harcımı mazeretli olarak yatırmak ve ders kaydı yaptırmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 Adı Soyadı :…………………..

 İmza :……....…………..

Adres :..............................................

 ...............................................

Tel No :...............................................