**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 :...............................................