



**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**  
**Bolvadin Uygulamalı Bilimler Fakültesi Dekanlığına**

Fakülteniz ..... Bölümü ..... numaralı öğrencisiyim  
20.....-20..... eğitim öğretim yılında kendi isteğim ile İsteğe Bağlı Hazırlık sınıfında okumak  
istiyorum. Öğrenci İşleri Bilgi Sisteminde 1 olan sınıfımın 0 olarak düzeltilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.../.../20...

İmza

Adı Soyadı

**ÖĞRENCİNİN**

Numarası	
Bölümü	
Sınıfı	
Cep Telefonu No	

EK: 20 – İsteğe Bağlı İngilizce Hazırlık Sınıfı Başvuru Formu

**Adres:** Kırkgöz Kampusu Konya Yolu Yeni Sanayi Yanı 03300 BOLVADİN

**Telefon:** (0 272) 612 78 61–612 78 63 **Faks:** (0 272) 612 78 62

**Web :** bubfa.aku.edu.tr **E-posta :** bubfa.aku.edu.tr