



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