

BEYAN FORMU (YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ)

- Kastamonu Üniversitesi Yabancı Uruklu Öğrenci Adaylarının Lisansüstü Programlara Başvuru ve Kabul Yönergesinin 9.maddesinde belirtilen **Genel Sağlık Sigortasını Gösterir Belge** ve **Sağlık Raporunu** kesin kaydımın yapılmasından sonra bir (1) ay içerisinde Enstitüye teslim edeceğimi ve aksi durumun tespitinde kesin kayıt hakkımdan vazgeçmiş sayılacağımı beyan ve kabul ederim.
- Başka Bir Lisansüstü Programda (Tezli Yüksek Lisans, Doktora) **kaydımın bulunmadığını** ve aksi durumun tespitinde kesin kayıt hakkımdan vazgeçmiş sayılacağımı beyan ve kabul ederim.

Tarih :

Adı ve Soyadı :

İmza :