T.C.

KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ

……………………….Dekanlığına

.…./…../….

 …../…../20…… tarihinde kız/erkek çocuğum olmuştur. Eşimin doğum yardımı almadığını beyan eder, gerekli yardımın yapılarak, ……………………………………. No’lu hesabıma aktarılmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza :……………………….………….

Adı Soyadı:………………………………….

Sicil No :

TC Kimlik No :

Varsa Doğum raporu: