**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI**

Kayıt hakkı kazandığım aşağıda belirttiğim programa Çift Anadal Programına kaydımın yapılmasını talep ediyorum. Başvuru esnasında verdiğim tüm bilgi ve belgelerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim. Başvuru koşullarına uymayan bir durumla karşılaşılması halinde kaydımın iptalini kabul ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası**  |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Bölümü/Programı** |  |
| **Bitirdiği Yıl/Dönem** |  |
| **Genel Not Ortalaması** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |

|  |
| --- |
| **ÇİFT ANADAL PROGRAMINA AİT BİLGİLER** *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Çift Ana Dal Programı** |  |