

ÇİFT ANADAL BAŞVURU DİLEKÇESİ

.../.../.....

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

...../..... Eğitim-Öğretim yılı Güz/Bahar döneminde çift anadal programına başvurumun değerlendirilmesini arz ederim.

Adı Soyadı
İmza

GENEL BİLGİLER:

Adı Soyadı	
Okul Numarası	
TC Kimlik Numarası	
E-posta Adresi	
Cep Telefonu Numarası	
Anadal Bölümü	
Sınıfı/Yarı Yılı	
Yerleştiği Yılda ÖSYS Puan Türü ve Puanı	
Genel Ağırlıklı Not Ortalaması (GANO)	

BÖLÜM/PROGRAM TERCİHİ

Çift Anadal Tercih	
--------------------	--

****Not : Bir Anadal Diploma Programına kayıtlı öğrenci, aynı bölüm için çift anadal başvurusunda bulunamaz. Buna aykırı tercihte bulunan adayların başvuruları iptal edilir.**

BU BÖLÜM YÜKSEKOKUL YETKİLİ BİRİMİNDE DOLDURULACAKTIR.

MÜDÜRLÜK İNCELEMESİ	EVET	HAYIR
Sınıfı/Yarıyılı uygun mu?		
GANO uygun mu?		
Başarısız dersi var mı?		
% 20'lik dilimde mi?		
Daha önce çift anadal kaydı var mı?		
BAŞVURU DURUMU DEĞERLENDİRME		

İLGİLİ GÖREVLİNİN

Adı ve Soyadı:

Ünvanı:

.../.../.....

İmza: