

## 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 Yıldaki ÖSYS Puan Türü ve Puanı	
Genel Ağırlıklı Not Ortalaması (GANO)	

#### BÖLÜM/PROGRAM TERCİHİ

Çift Anadal Tercihi	
---------------------	--

**\*\*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?		
<b>BAŞVURU DURUMU DEĞERLENDİRME</b>		

#### İLGİLİ GÖREVLİNİN

Adı ve Soyadı:

Ünvanı:

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

İmza: