

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

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
ÇİFT ANADAL BAŞVURU DİLEKÇESİ

...../..... 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 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?		
BAŞVURU DURUMU DEĞERLENDİRME		

İLGİLİ GÖREVLİNİN

Adı ve Soyadı:

Unvanı:

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

İmza: