



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

ÇİFT ANADAL PROGRAMI BAŞVURU FORMU

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

20___ /20___ Eğitim-Öğretim yılında aşağıda belirttiğim Çift Anadal Programına başvuru yapmak istiyorum. Aşağıda doldurduğum bilgilerimin Çift Anadal Programı yönergesindeki şartları taşıdığına taahhüt ederim. Başvuru için gerekli belgeleri ekte sunuyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adres:

Telefon:

Ad-Soyad

Tarih:

İmza

Öğrencinin	
Adı Soyadı:	
Öğrenci No:	
Kayıtlı Olduğu Lisans Programı:	<input type="checkbox"/> Birinci Öğretim <input type="checkbox"/> İkinci Öğretim
Kayıtlı Olduğu Lisans Programının Adı:	
Kayıtlı Olduğu Programın Yarıyılı:	
Kayıtlı Olduğu Programdaki Not Ortalaması (AGNO):	
Başvuru Koşulları:	Çift Anadal Programı Yönergesi için tıklayınız.
Başvuru Yapacağı Lisans Programının Adı:	
Başvuru Yapacağı Lisans Programı:	<input type="checkbox"/> Birinci Öğretim <input type="checkbox"/> İkinci Öğretim

Başvuru için gerekli belgeler

-Transkript

-ÖSYM giriş puanı

-Disiplin cezası olmadığına dair belge

-Sınıf başarı sıralamasında en üst %20'lik dilimde olduğunu gösteren belge