



ÇİFT ANADAL KABUL DİLEKÇESİ

ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

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

Öğrencinin;

TC Kimlik No	
Adı Soyadı	
Öğrenci No	
Fakülte	
Bölüm	
Telefon	

Çift Anadal kaydımın Fakülte,.....programa yapılması için gereğini arz ederim.

İmza

.....