

T.C

LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ

..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞI' NA

20..../20.... EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI YARIYILI ÇİFT ANADAL
BAŞVURU FORMU

Tarih:/..../20....

Aşağıda belirttiğim bölümde/programda çift anadal yapmak istiyorum. Bu formda verdiğim tüm bilgi ve belgelerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim. Kayıt hakkı kazandığım takdirde, başvuru kayıt koşullarına uymayan bir durumla karşılaşılması halinde kaydımın iptalini kabul ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad:

İmza:

Öğrencinin

Öğrenci Numarası:	
Kayıtlı Olduğu Fakülte:	
Kayıtlı Olduğu Bölüm/Program:	
Başvurduğu Yıl/Dönem:	
Genel Not Ortalaması:	
Cep Telefonu:	
E-Posta Adresi	

Çift Anadal Yapmak İsteddiği Program

1.Tercih:	
-----------	--

Öğrenci İşleri Koordinatörlüğü Tarafından Kontrol Edilecektir.

<input type="checkbox"/>	Öğrencinin Genel Not Ortalaması başvuru için yeterlidir.
<input type="checkbox"/>	BaşARISIZ Dersi Bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	Başvurduğu Dönem Uygundur.

Başvuruyu Alan Personelin;

Adı Soyadı:

İmza: