

ÇİFT ANADAL BAŞVURU DİLEKÇESİ

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

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

...../..... Eğitim Öğretim Yılı Güz döneminde Çift Anadal Diploma Programına katılmak istiyorum.
Tarafımda verilen bilgi ve belgelerin hatalı olması durumunda doğacak yasal yükümlülüğü kabul ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.....
(imza)

GENEL BİLGİLER	
Adı - Soyadı	
Öğrenci Numarası	
TC Kimlik Numarası	
E-posta Adresi	
Cep Telefonu Numarası	
Anadal Fakültesi	
Anadal Bölümü / Programı	
Sınıfı/Yarıyılı	
Yerleştiği Yılda ÖSYS Puan Türü ve Puanı	
Genel Ağırlıklı Not Ortalaması (GANO)	

BÖLÜM/PROGRAM TERCİHİ	
Çift Anadal Tercih	

Not: Bir Anadal Diploma Programına kayıtlı öğrenci, aynı bölüm için Çift Anadal başvurusunda bulunamaz.
Buna aykırı tercihte bulunan adayların başvuruları iptal edilir.

BU BÖLÜM FAKÜLTE YETKİLİ BİRİMİNCE DOLDURULACAKTIR.

Dekanlık İncelemesi	Evet	Hayır
Sınıfı/yarıyılı uygun mu?		
GANO uygun mu?		
Başarısız dersi var mı?		
%20'lik dilimde mi?		
Daha önce ÇAP kaydı var mı?		

Başvurusu Uygundur.

Başvurusu Uygun Değildir.

İlgili Görevlinin:

Adı-Soyadı: Ünvanı:

Tarih-İmza:
