



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
ÇİFT ANADAL BAŞVURU FORMU

Doküman No	S1.2.15/FRM01
Yayın Tarihi	18.05.2021
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1

... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirttiğim 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 hâlinde kaydımın iptalini kabul ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. .../.../20...

Adı Soyadı:

İmza:

ÖĞRENCİNİN	
Öğrenci Numarası	
Fakülte / YO / MYO	
Bölümü / Programı	
Bitirdiği Yıl / Dönem	
Genel Not Ortalaması (GANO)	
Sınıf Başarı Yüzdesi	İlk %20'ye girdim <input type="checkbox"/> İlk %20'ye giremedim <input type="checkbox"/>
Telefon	
E-Posta Adresi	

BAŞVURULAN PROGRAM	
S/N	Program Adı
1	
2	
3	
4	
5	