**…………………………………FAKÜLTESİ /MESLEK YÜKSEK OKULU**

**……………………………………………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Fakültenizin / Meslek Yüksek Okulunuzun 20…- 20… Öğretim Yılı ..……… (Güz/Bahar) Yarıyılında ………………………………………. Bölümü .…………………………….......................... (1./2.öğretim) Programına Çift Anadal Programı kapsamında başvurumun değerlendirilmesini talep ediyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı | **:** |  | \_\_/\_\_/20\_\_**İMZA** |
| T.C. Kimlik No. | **:** |  |
| Okul Numarası | **:** |  |
| Fakülte/MYO | **:** |  |
| Bölümü | **:** |  |
| Programı | **:** |  |
| Cep. Tel. No. | **:** | 0- 5 |
| E-Mail Adresi | **:** | …………................ @ subu.edu.tr |
| İkametgâh Adresi | **:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Genel Ağırlıklı Not Ortalaması** |  |

**Bu Kısım Bölüm Başkanı Tarafından Doldurulacaktır.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin aynı anda birden fazla ÇAP'a, ya da hem bir ÇAP hem de Yandal programına kaydı yoktur. | Uygun 🖵 | Değil 🖵 |
| Öğrenci …………. Yarıyılında başvuru yapmaktadır. | Uygun 🖵 | Değil 🖵 |
| Öğrenci anadal diploma programında bulunduğu döneme kadar tüm derslerini almış ve başarmıştır. | Uygun 🖵 | Değil 🖵 |
| Öğrencinin genel ağırlıklı not ortalaması ……………. dır. (En az 2.75 olması gerekmektedir) | Uygun 🖵 | Değil 🖵 |
| Öğrenci anadal diploma programının ilgili sınıfında başarı sıralaması itibari ile en üst yüzde yirmisinde bulunmaktadır. | Uygun 🖵 | Değil 🖵 |

Yukarıda adı geçen öğrencinin Transkripti tarafımdan incelenmiş olup, belirtmiş olduğu programda ÇAP sıralama listesine girmesinin ................................................. (Uygun Olduğu/Uygun Olmadığı) tarafımdan beyan olunur.

**Tarih:** \_\_/\_\_/20\_\_

**Adı Soyadı**

**İmza**

**EKLER:**

 Transkript (Not Döküm Belgesi)

**Dilekçe Bölüm Kurulu ve Yönetim Kurulunda kabul edildikten sonra işleme alınacaktır.**