ÇİFT ANADAL PROGRAMI BAŞVURU FORMU

Tarih: ..../…../…… BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

 ………… Fakültesi Dekanlığına

2019-2020 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılından itibaren aşağıda belirtilen Çift Anadal Programına kayıt olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

**EK:**

1. Transkript
2. % 20’lik Durum Gösteren Belge

Fakülte No :

Adı-Soyadı :

Anadal Programı :

Tamamladığı Yarıyıl :

AGNO :

 Kayıt Olmak İstenen Çift Anadal Programı

1. Tercih :
2. Tercih :