



## KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

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

**Başvuran Öğrencinin;**

TC Kimlik No	
Öğrenci No	
Adı Soyadı	
Kayıtlı Olduğu Fakülte/ Bölüm	
Burs Durumu	%100 ÖSYM Bursu <input type="checkbox"/> %50 ÖSYM Bursu <input type="checkbox"/> Burssuz <input type="checkbox"/>
Okuduğu Dönem Sayısı (Hazırlık Hariç)	
Genel Not Ortalaması	
Sınıf Başarı Yüzdesi	
Telefon (GSM/ EV)	
E-Posta Adresi	
Yazışma Adresi	
Başvurulan Yarıyıl	3. yarıyıl <input type="checkbox"/> 4.yarıyıl <input type="checkbox"/>

**ÇİFT ANADAL Yapmak İstedığı Bölüm;**

Başvurduğunuz programları lütfen tercih sırasına göre sıralayınız.

1	
2	
3	

Bu form dilekçe ile 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.

**Başvuru İçin Gerekli Belgeler:**

1- Çift Anadal Başvuru Formu

İmza: .....