**YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Yüksekokulunuz ……………………………… Programı II. Sınıf öğrencisiyim. *“Yükseköğretim Kurumlarında Önlisans ve Lisans Düzeyindeki Programlar Arasında Geçiş, Çift Anadal, Yandal ile Kurumlar Arası Kredi Transferi Yapılması Esaslarına İlişkin Yönetmelik”* esaslarına göre başvuru alacağı ilan edilen ………………………………. Programında Çift Anadal programına katılmak istiyorum.

Gerekli belgeler dilekçemin ekindedir.

**Bilgilerinize saygılarımla arz ederim.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarih | : | ……../……./202… |
| Adı | : |  |
| Soyadı | : |  |
| Öğrenci No | : |  |
| İmza | : |  |

İletişim Bilgileri:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GSM No | : | +90 5 |
| E-Posta Adresi | : | @ |
| Yazışma Adresi | : |  |

**EKLER:** 1 Adet Transkript