**………………………….FAKÜLTESİ / MESLEK YÜKSEKOKULU**

**……………………..Bölüm Başkanlığına**

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddesi gereğince Çift Anadal Başvurumun değerlendirilmesi konusunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| *Tarih* |  |
| *Ad Soyad* |  |
| *İmza* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Fakülte/YO/MYO |  |
| Sınıf / Yarıyıl |  | Bölümü/Programı |  |
| Yerleştirildiği Yıldaki Üniversite Puan Türü ve Puanı |  | Genel Not Ortalaması |  |
| İletişim (E-posta /Tel) |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Çift Anadal için Talep Edilen  Fakülte/Bölüm |  |
| Talep Edilen Anadal Programı |  |
| % 10 Belgesi | Var Yok |

**Ekler**

1. Onaylı transkript *(e-devlet veya OBS)*
2. ÖSYM Puan Belgesi
3. İkinci öğretim öğrencileri birinci öğretime başvurmak isterse % 10’a kaçıncı sırada girdiğine dair onaylı belge