

AKYAZI SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

..... Meslek Yüksekokulu programının
..... numaralı öğrencisiyim. 2020-2021 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılında
Meslek Yüksekokulunuzun Programına Çift Anadal/Yandal
(ÇAP/Yandal) Programı kapsamında kayıt yapma hakkı kazandım. Adı geçen programa
öğrencilik kaydımın biriminiz tarafından yapılması hususunda gereğini arz ederim.

...../...../2021

Adı-Soyadı
İmza

Telefon No :

e-Posta :