



T. C.
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ

..... Bölüm Başkanlığına

..... Bölümü Programı

(I. Öğr / II. Öğr.) numaralı isimli öğrencisiyim.

Kocaeli Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin 45. maddesi uyarınca, Fakülteniz Bölümü'nde Çift Anadal Programı (ÇAP) kapsamında öğrenim görme talebimin kabul edilmesini

Gereği için arz ederim.

Adı ve Soyadı	:		<p>... / ... / 20....</p> İMZA
Öğrenci No	:		
Bölümü-Sınıfı	:		
Cep Telefon No	:		
E-posta Adresi	:		
Adresi	:		

Ekler:

EK-1 Transkript