



T. C.
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM FAKÜLTESİ

Baskanlık

Bölüm Başkanlığına

Fakülte Fakültesi Bolumu Bölümü Program Programı

(I. Öğr / II. Öğr.) I. Öğretim numaralı 18111115 isimli öğrencisiyim.

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

Gereği için arz ederim.

Adı ve Soyadı	:	Yasin Sahin	... / ... / 20.....
Öğrenci No	:	18111115	
Bölümü-Sınıfı	:	Bolumu 3	
Cep Telefon No	:	544554447	
E-posta Adresi	:	example@gmail.com	
Adresi	:	Adres Adres	İMZA

Ekler:

EK-1 Transkript