



**T. C.**  
**KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ**

Baskanlık

Bölüm Başkanlığına

Fakültesi ..... 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	:		... / ... / 20.....
Öğrenci No	:	34	
Bölümü-Sınıfı	:	1 3434	
Cep Telefon No	:	awdaw	
E-posta Adresi	:	haweda	
Adresi	:	adares	İMZA

**Ekler:**

EK-1 Transkript