



**2025-2026 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
GÜZ YARIYILI**

ÇİFT ANADAL PROGRAMI KESİN KAYIT TALEP FORMU

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI	:	
ÖĞRENCİ NO	:	
KAYITLI OLDUĞU PROGRAMIN/BÖLÜMÜN ADI	:	

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA,

2025-26 GÜZ YARIYILI'nda eğitime başlamak üzere,

Programında/Bölümünde ÇAP hakkı kazandım.

Kesin kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim. 05 / 09 / 2025

imza