|  |
| --- |
| **T.C.**  **BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  **GÖLHİSAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Gölhisar Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ……………………………… Bölümü / Programı ……………………………………. numaralı öğrencisiyim. 20…./20….. Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında Yüksekokulunuz ………………………………..Programında çift anadal yapmak istiyorum.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  …../…./20… İmza:……………….  Adı, soyadı:……………………….  Adres:  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  Tel No:…………………………….  E-posta:……………………………..  Ek: 1-Transkript Belgesi  2. Anadal diploma programının ilgili sınıfında başarı sıralaması itibari ile en üst % 20’sinde bulunduğunu gösterir belge veya ÖSYM sonuç belgesi |
|  |