|  |
| --- |
| **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 ........................................................... Çift Anadal Programına yerleştim. İlgili programa kaydımın yapılmasını istiyorum.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  …../…./20… İmza:……………….  Adı, soyadı:……………………….  Adres:  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  …………………………………….  Tel No:……………………………. |
|  |