|  |
| --- |
| **I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ / *STUDENT INFORMATION*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı / *First Name* : | Soyadı / *Surname* : |
| Öğrenci No. / *Student ID* : | Bölüm ve Sınıf / *Department and Class* : |
| Yazışma Adresi / *Contact Adress* : |
| Tel : (Ev / *Home*) | Tel : (İş / *Office*) | Faks / *Fax* : |
| GSM : | e-mail : |  |
| Yandal Programı / *Minor Program:* |

|  |
| --- |
| Tarih / *Date* :……./……./….. |
| İmza / Signature : |

|  |
| --- |
| II. ALMAK İSTEDİĞİ DERSLER / COURSES TO BE TAKEN:  |
| **Ders Yılı*****Academic Year*** |  | **Dönemi*****Semester*** |  |
| **Ders Kodu*****Course Code*** | **Dersin Adı*****Course Name*** | ***Haftalık Saati******Hours Per Week*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Adı geçenin yukarıda belirtilen dersleri yandal programı kapsamında alması uygundur.

The above-mentioned student may take the above courses as part of the minor program

.. ........ / ........ / 20...... ........ / ........ / 20......

Öğrencinin Danışmanı Yandal Koordinatörü

 Student Advisor