|  |
| --- |
| **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