



YANDAL BAŞVURU FORMU

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

*Lütfen tüm bilgilerinizi tükenmez kalemle doğru ve eksiksiz doldurunuz. Öğrenci onayı kısmını doldurmayı ve imzalamayı unutmayınız.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
TC Kimlik No	
Öğrenci No	
Program/ Öğrencinin yarıyılı	
Genel Not Ortalaması (GANO)	
Cep Telefonu	
E - Mail	
İmza	

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

Ad Soyad:

İmza:

*En fazla bir yandal programına başvurabilirsiniz. Seçtiğiniz Programın Karşısına "X" işareti koyunuz.

YANDAL YAPMAK İSTEDİĞİ BÖLÜM	
Ağız ve Diş Sağlığı	
Ameliyathane Hizmetleri	
Anestezi	
Aşçılık	
Fizyoterapi	
Grafik Tasarımı	
İç Mekan Tasarımı	
İlk ve Acil Yardım	
Mimari Restorasyon	
Moda Tasarımı	
Optisyenlik	
Saç Bakımı ve Güzellik Hizmetleri	
Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik	
Tıbbi Görüntüleme Teknikleri	
Tıbbi Laboratuvar Teknikleri	



ONAYLAR

Yüksekokulun ilgili birimleri tarafından doldurulacaktır.

Öğrenci İşleri Birimi	<p>Başvurusu başvuru koşullarına;</p> <p><input type="checkbox"/> Uygundur <input type="checkbox"/> Uygun Değildir</p> <p>Uygun Değil ise Nedeni:.....</p> <p>Personelin Adı Soyadı:</p> <p>İmza:</p>
Program Başkanı Görüşü	<p><input type="checkbox"/> Uygundur <input type="checkbox"/> Uygun Değildir</p> <p>Uygun Değil ise Nedeni:.....</p> <p>Personelin Adı Soyadı:</p> <p>İmza:</p>
Başvurduğu Yandal Program Başkanı Görüşü	<p><input type="checkbox"/> Uygundur <input type="checkbox"/> Uygun Değildir</p> <p>Uygun Değil ise Nedeni:.....</p> <p>Personelin Adı Soyadı:</p> <p>İmza:</p>

Ek: Anadal Programına Ait Transkript