

 İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU	İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU			
	YANDAL BAŞVURU FORMU			
KODU: İSSB.FR.35	YAYINLANMA TARİHİ: 02.10.2023	REVİZYON TARİHİ: 05.08.2026	REVİZYON NO: 01	SAYFA NO: 1/2

Tarih: / / 20.....

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜNE

İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu
Programı'nda, T.C. kimlik numaralı, öğrenci numarası
ve isimli öğrencinizim. Aşağıda belirtmiş olduğum
bilgiler doğrultusunda yandal eğitimine başvurmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

Öğrencinin			
Adı Soyadı			
T.C. Kimlik Numarası			
Öğrenci Numarası			
Programı		Dönemi	
Genel Not Ortalaması			
Telefon Numarası			
E-mail Adresi			
İmza			

* En fazla bir yandal programına başvuruda bulunabilirsiniz. Seçtiğiniz programın karşına "X" işareti koyunuz.

İstanbul Yerleşke İçin Yandal Yapılmak İstenilen Bölüm			
Ağız ve Diş Sağlığı		İlk ve Acil Yardım	
Anestezi		Moda Tasarımı	
Fizyoterapi		Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik	
Grafik Tasarımı		Tıbbi Görüntüleme Teknikleri	
İç Mekân Tasarımı		Tıbbi Laboratuvar Teknikleri	



İSTANBUL
SAĞLIK VE
SOSYAL
BİLİMLER
MESLEK
YÜKSEKOKULU

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER
MESLEK YÜKSEKOKULU

YANDAL BAŞVURU FORMU

KODU: İSSB.FR.35

YAYINLANMA TARİHİ: 02.10.2023

REVİZYON TARİHİ: 05.08.2026

REVİZYON NO: 01

SAYFA NO: 2/2

Bursa Yerleşke İçin Yandal Yapılmak İstenilen Bölüm

Ağız ve Diş Sağlığı		Ofis Teknolojileri ve Veri Yönetimi	
Anestezi		Tıbbi Veri İşleme Teknikerliği	
Fizyoterapi		Oyun Geliştirme ve Programlama	
Grafik Tasarımı		Yapay Zeka Destekli Web Tasarımı ve Kodlama	
İç Mekân Tasarımı		Yenilenebilir Enerji Teknikerliği	
İlk ve Acil Yardım		Tıbbi Görüntüleme Teknikleri	
Moda Tasarımı		Tıbbi Laboratuvar Teknikleri	
Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik			

ONAYLAR

Meslek Yüksekokulu'nun ilgili birimleri tarafından doldurulacaktır.

Öğrenci İşleri Müdürlüğü

Başvuru, koşullara;	☐ Uygun	☐ Uygun Değildir
Uygun değil ise açıklayınız:		
Yetkili Adı Soyadı:	Tarih: / / 20.....	
	Kaşe / İmza	

Program Başkanı Görüşü

	☐ Uygun	☐ Uygun Değildir
Uygun değil ise açıklayınız:		
Adı Soyadı:	Tarih: / / 20.....	
	Kaşe / İmza	

Başvurulan Yandal Program Başkanı Görüşü

	☐ Uygun	☐ Uygun Değildir
Uygun değil ise açıklayınız:		
Adı Soyadı:	Tarih: / / 20.....	
	Kaşe / İmza	

Ek: Anadal Programına Ait Transkript