



NIŞANTAŞI
ÜNİVERSİTESİ

ÇİFT ANADAL KABUL DİLEKÇESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI'NA

...../...../.....

Öğrencinin;

TC Kimlik No	
Adı Soyadı	
Öğrenci No	
Fakülte	
Bölüm	
Telefon	

Çift Anadal kaydımın Fakülte, programa yapılması için gereğini arz ederim.

İmza

.....