**T.C.**

**ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**

**ELDİVAN SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Çankırı Karatekin Üniversitesi ………………….………………………… Fakültesi / Yüksekokulu / Meslek Yüksekokulu ……………………………………………… Programı …………….. numaralı …………… sınıf …………… yarıyıl öğrencisiyim.

Meslek Yüksekokulunuz ……………………………………………..N.Ö./İ.Ö. Çift Anadal Programına başvuruda bulunmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. ….. / ….. / …..

**Adı / Soyadı**

**İmzası**

**Adres:**

**GSM:**

**T.C. No:**

**E-Posta:**

**Ek:**

1. Transkript