T.C.

BAYBURT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

………………………………………..………….. Müdürlüğüne/Dekanlığına

Fakülteniz/Meslek Yüksekokulunuzda Çift Anadal/Yandal hakkı kazanmış olup, kesin kaydımın aşağıda belirttiğim programa yapılması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

…/…/…

İmza

Adı Soyadı

**Kayıtlı Olunan Fakülte/MYO :**

**Kayıtlı Olunan Program :**

**Kesin Kayıt Yapılacak Çift Anadal/Yandal Programı :**

**EK:** Nüfus Cüzdanı Fokotopisi

Cep Telefonu :

Adres :