#



**T.C.**

**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

…**…………………………………………… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

**YANDAL DİSİPLİNLERARASI PROGRAMI ÖĞRENCİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenim Gördüğü Fakülte | :  |
| Öğrenim Gördüğü Bölüm | : |
| TC Kimlik | : |
| Adı Soyadı | : |
| Öğrenim Gördüğü Dönem Sayısı (Hazırlık Hariç) | : |
| Genel Not Ortalaması | : |
| Adres | : |
| Telefon No | : |
| E-Posta | : |
| Başvurulan Fakülte Adı | : |
| Başvurulan Bölüm | : |

 ../ ../20

İmza

İSTENEN BELGELER:

1. **Yandal Öğrenci Formu**
2. **Onaylı Transkript veya E-Devletten alınmış Transkript (Türkçe ve İngilizce)**

**Eksik belge ile yapılan başvurular değerlendirilmeye alınmayacaktır.**