İSTANBUL TİCARET
ÜNİVERSİTESİ

ÇİFT ANADAL PROGRAMI KAYIT FORMU

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI'NA

……..Fakültesi…….....Programı …….. numaralı öğrencinizim. ..…… Fakültesi ……..... Programına Çift Anadal kaydımın yapılması için gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı – Soyadı **: ……**

Tarih **: ……**

İmza **: ……**

Telefon (Cep) **: ……..**

E-Posta Adresi**: ……**