|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Açıklama: logo_daire | **T.C.**  **SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ ÇAP/ YANDAL KAYIT ONAY BELGESİ** | Açıklama: logo_daire |
| **AKADEMİK YIL: 2024 - 2025** | | |

Adı Soyadı :

Öğrenci Numarası :

Fakültesi/MYO :

Bölümü/Sınıfı :

Kayıt Onayı Verdiği ÇAP/YANDAL Programı: -------------------------------------------------------------------------

(Birden fazla onay aldığınız ÇAP/YANDAL programlardan sadece birine kayıt yaptırabilirsiniz.)

Telefon Numarası :

E-posta adresi :

## Tarih:

**2024/2025** Akademik Yılı **BAHAR** Yarıyılı için yukarıda belirttiğim ÇAP/YANDAL Programı’na kabul aldım.

ÇAP/YANDAL Programı’na kayıt yaptırabilmem için gereğinin yapılmasını arz ederim.

Saygılarımla,

İmza.