



İSTANBUL  
SAĞLIK VE  
SOSYAL  
BİLİMLER  
MESLEK  
YÜKSEKOKULU

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER  
MESLEK YÜKSEKOKULU

YANDAL BAŞVURU FORMU

KODU: İSSB.FR.35

YAYINLANMA TARİHİ: 02.10.2023

REVİZYON TARİHİ: -

REVİZYON NO: -

SAYFA NO: 1/2

Tarih: ..... / ..... / 20.....

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU  
ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu .....  
Programı'nda, ..... T.C. kimlik numaralı, ..... öğrenci numarası  
ve ..... isimli öğrencinizim. Aşağıda belirtmiş olduğum  
bilgiler doğrultusunda yandal eğitimine başvurmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

\* Lütfen tüm bilgilerinizi tükenmez kalem ile doğru ve eksiksiz doldurunuz. Öğrenci onayı kısmını doldurmayı ve imzalamayı unutmayınız.

Öğrencinin	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Öğrenci Numarası	
Programı	Dönemi
Genel Not Ortalaması	
Telefon Numarası	
E-mail Adresi	
İmza	

\* En fazla bir yandal programına başvuruda bulunabilirsiniz. Seçtiğiniz programın karşısına "X" işareti koyunuz.

Yandal Yapılmak İstenilen Bölüm	
Ağız ve Diş Sağlığı	İlk ve Acil Yardım
Ameliyathane Hizmetleri	Mimari Restorasyon
Anestezi	Moda Tasarımı
Aşçılık	Optisyenlik
Fizyoterapi	Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik
Grafik Tasarımı	Tıbbi Görüntüleme Teknikleri
İç Mekân Tasarımı	Tıbbi Laboratuvar Teknikleri



İSTANBUL  
SAĞLIK VE  
SOSYAL  
BİLİMLER  
MESLEK  
YÜKSEKOKULU

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER  
MESLEK YÜKSEKOKULU

YANDAL BAŞVURU FORMU

KODU: İSSB.FR.35

YAYINLANMA TARİHİ: 02.10.2023

REVİZYON TARİHİ: -

REVİZYON NO: -

SAYFA NO: 2/2

**ONAYLAR**

Meslek Yüksekokulu'nun ilgili birimleri tarafından doldurulacaktır.

**Öğrenci İşleri Müdürlüğü**

Başvuru, koşullara;

Uygundur

Uygun Değildir

Uygun değil ise açıklayınız: .....

Yetkili Adı Soyadı:

Tarih: ..... / ..... / 20.....

Kaşe / İmza

**Program Başkanı Görüşü**

Uygundur

Uygun Değildir

Uygun değil ise açıklayınız: .....

Adı Soyadı:

Tarih: ..... / ..... / 20.....

Kaşe / İmza

**Başvurulan Yandal Program Başkanı Görüşü**

Uygundur

Uygun Değildir

Uygun değil ise açıklayınız: .....

Adı Soyadı:

Tarih: ..... / ..... / 20.....

Kaşe / İmza

Ek: Anadal Programına Ait Transkript