**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
COVID-19 DÖNEMİ ÇİFT ANADAL PROGRAMI BAŞVURU FORMU**

**Öğrencinin Tarih:…/…/……**

**Adı ve Soyadı :**

**Öğrenci No :**

**Bölümü :**

**ÇAP Bölümü :**

**Dönem Sayısı :**

**GNO :**

**Telefon No :**

**E-posta :**

|  |
| --- |
|  |
| ÇAP Danışmanının Adı ve Soyadı:Danışmanın açıklamalı Görüşü: |
|  |
| Bölüm Başkanının Adı Soyadı:Bölüm Görüşü:  |
|  |

1. Formun **öğrenci** bölümü eksiksiz olarak doldurulmalıdır.

3. Form **transkript ile birlikte** ÇAP Danışmanına ve Bölüm Başkanına Boğaziçi Üniversitesi e-posta

 adresi ile gönderilir. Mühendislik Fakültesi COVID-19 dönemine özel olarak ÇAP başvurularını

 e-posta üzerinden gönderilen evraklar üzerinden değerlendirecektir.

4. Form, ÇAP yapılan bölümün başvuru Formu ve ÇAP Danışmanları ve Bölüm Başkanlarından gelen

 onay mesajları ile birlikte transkript çıktısı da eklenerek e-posta ile seyran.senel@boun.edu.tr veya

 tamer.kosan@boun.edu.tr adreslerine gönderilir.

**NOT: Form COVID-19 dönemine özel olarak hazırlanmıştır ve ıslak imza gerekmemektedir. Başvurunun işleme alınabilmesi için yukarıda belirtilen adımların tamamlanması gerekmektedir.**