|  |  |
| --- | --- |
| **Konu : Merkezi Yerleş. Puanıyla (Ek Madde-1) Yatay Geçiş** | **Tarih:** |
| Adı Soyadı |  | T.C. Kimlik No. |  |
| Öğrenci No. |  | Cep Tel No. |  |
| Adres |  |
| Okuduğu Üniversite |  |
| Okuduğu Fakülte | NÖ /İÖ |
| Merkezi Yerleştirme Puan Türü ve Puanı |  |
| Yatay Geçiş yapmak istediği Sınıf / Yarıyıl |  NÖ |
|  .......... - .......... Öğretim Yılı .................... Yarıyılında Fakülteniz ÖSYM-Merkezi Yerleştirme Puanı (Ek Madde-1) ile yatay geçiş yapmak istiyorum.  Gereğinin yapılmasını arz ederim.  İmza : …………………….Ekleri :* ÖSYM sonuç belgesi (Kontrol şifresi üzerinde bulunmalıdır)
* Kayıtlı bulunduğu okulundan onaylı öğrenci belgesi (Kontrol şifreli e-devlet çıktıları kabul edilir)
* Transkript (Aslı veya onaylı sureti)
* Ders İçerikleri (Dersin alındığı yıla ait ve Okuduğu bölümden onaylı)
* Disiplin cezası almadığına dair belge (Transkript üzerinde belirtilmiş olanlar kabul edilir)
* Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
 |
|  Evrak Kayıt |  Değerlendirici Görüşü |