**BEYŞEHİR ALİ AKKANAT TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**KONYA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konu** | | | Kurum İçi Yatay Geçiş (Notla) | | | | | **Tarih** |  | |
| **T.C. Kimlik No** | | |  | | | | | | | |
| **Adı-Soyadı (Büyük Harflerle)** | | |  | | | | | | | |
| **Öğrenci No** | | |  | | | | | | | |
| **Halen Öğrenim Gördüğü** | **Üniversite/Fakülte** | |  | | | | | | | |
| **Bölüm / Sınıf (Bitirilen)** | |  | | | | | | | |
| **Öğrenim Şekli** | | Normal Öğretim: | | | İkinci Öğretim: | | | | |
| **Genel Ağırlıklı Not Ortalaması** | |  | | | | | | | |
| Bu form İle Sadece Bir Bölüme ve Öğrenim Şekline Başvuru Yapabilirsiniz! | | | | | | | | | | |
| **S.Ü. Beyşehir Ali Akkanat Turizm Fakültesinde Yatay Geçiş Yapmak İstediği** | **Akademik Yıl** | | 20…. – 20…. Akademik Yılı | | | | | | | |
| **Yarıyıl** | | Güz: | | | Bahar: | | | | |
| **Bölümün Adı** | | Turizm İşletmeciliği Turizm Rehberliği Gast.ve Mutf.San. | | | | | | | |
| **Öğrenim Şekli** | | Normal Öğretim: | | | İkinci Öğretim: | | | | |
| **Sınıfı** | | 1.: | 2.: | 3.: | | 4.: | | | Diğer: |
| **Cep Tel. No.** | | |  | | | | | | | |
| **Adres** | | |  | | | | | | | |
| Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda halen kayıtlı bulunduğum bölümden Fakültenizin yukarıda belirttiğim bölümüne yatay geçiş yapmak istiyorum.  Gereğini arz ederim.  İmza  EK-1: Transkript (Aslı veya onaylı sureti)  EK-2: Ders İçerikleri (Dersin alındığı yıla ait ve Okuduğu bölümden onaylı)  EK-3: Disiplin cezası almadığına dair belge  Ek- 4: Nüfus cüzdanı fotokopisi  EK-5: (İkinci öğretim bölüm/programlarından birinci öğretim bölüm/programlarına geçmek isteyenler için) kendi bölüm / programında ilk yüzde %10’a girmiş olduğunu gösterir belge  EK-6: Adayın kayıtlı bulunduğu programa yerleştiği yıla ait merkezi yerleştirme puanını gösteren belge  EK-7: Yatay geçişine engel bir durum yoktur gösteren belge | | | | | | | | | | |
| UYGUNDUR  ……/……./………  Bölüm Başkanı / Yardımcısı  İmza | | | | | | | | | | |
| Öğrenci İşleri Kontrolü Yapılmıştır.  ……/……./………  Adı-Soyadı  İmza | | ……/……./………  Fakülte Sekreteri  Kaşe & İmza  Sevk Edilen Birim:……………………………...... | | | | | | Evrak Kayıt  Tarih: ……/……./………  Sayı:………………………. | | |