|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | |