# T.C.

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

# …………………………………………………..Dekanlığına / Müdürlüğüne

Ek Madde-1 Yatay Geçiş Başvuru Dilekçesi ÖĞRENCİNİN

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| E-postası |  |
| Telefonu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Öğrenime Devam Edilen | Yatay Geçiş İçin Başvuru Yapılan |
| Üniversite |  |  |
| Fakülte /Yüksekokulu  / Meslek Yüksekokulu |  |  |
| Bölüm |  |  |
| Program |  |  |
| Sınıfı ve Dönemi |  |  |
| Öğrenim Şekli |  |  |
| Başvurulan programın puan türüne göre ÖSYS Sonuç Belgesindeki puan | |  |

……………………………….………………………………………….Fakültenizin / Yüksekokulunuzun 2022 - 2023 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılı Ek Madde-1 esaslarına göre yapılan yatay geçiş sonuçlarında ……….…. yedek olarak kayıt hakkı kazandım. Asıl kayıtlardan sonra boş kalan kontenjanlar için başvuru yapmak istiyorum. İlk başvuru sırasında beyan ettiğim bilgilerin veya belgelerin gerçeğe aykırı olması halinde hakkımda cezai işlem yapılmasını ve kaydım yapılmış olsa dahi silinmesini kabul, beyan ve taahhüt ediyorum.

Müracaatımın değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adres: ….…/……./2022

İmza