



T.C.
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... Üniversitesi

Fakülte/Yüksekokulu Bölümü'nde öğrenim
görmekteyim. Fakültenizin..... Bölümü sınıfına yatay
geçiş yapmak istiyorum. İstenen belgeler ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Yatay Geçiş Türü

- Merkezi Yerleştirme Puanına Göre
 Genel Not Ortalamasına Göre

Adres:.....
.....
.....

Tarih :/...../20...

İmza :

Adı-Soyadı:.....

Gsm : 0 5.....

- EK:** 1)Not Döküm Belgesi (Transkript)
2)Eğitim-Öğretim Planı (Onaylı)
3)Ders İçerikleri (Onaylı)
4)ÖSYS Sınav ve Yerleştirme Sonuç Belgesi
5)Disiplin Cezası Almadığına Dair Belge