

| | |
|---|---|
| Yatay Geçiş Başvuru Türü | <input type="checkbox"/> Kurum İçi Ortalama <input type="checkbox"/> Kurumlar Arası Ortalama (Yurt İçi) <input type="checkbox"/> Kurumlar Arası Ortalama (Yurt Dışı) <input type="checkbox"/> Ek Madde 1 (Merkezi Yerleştirme Puanı) |
| Yatay Geçiş Başvuru Tarihi | |
| Öğrencinin Adı Soyadı | |
| Öğrencinin T.C. Kimlik No | |
| Uyruğu | |
| GSM/Telefon | |
| E-posta | |
| Yazışma Adresi | |
| Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Üniversite | |
| Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Fakülte / YO / MYO | |
| Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Bölüm / Program | |
| Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Sınıf (Yarıyıl) | |
| Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Yüksek Öğretim Kurumuna Kayıt Yaptırdığı Yıl | |
| Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Yüksek Öğretim Kurumuna Kayıt Yaptırdığı Sınav Türü | |
| Adayın Kayıt Yaptırdığı Yıla Ait ÖSYM Puanı | |
| Adayın Genel Ağırlıklı Not Ortalaması | |
| Adayın Kayıt Yaptırdığı Yıla Ait Puan Türü | |
| Adayın Yatay Geçiş Yapmak İstedığı Fakülte / YO / MYO | |
| Adayın Yatay Geçiş Yapmak İstedığı Bölüm / Program | |

Tarih:

Adı Soyadı:

İmza: