

**T.C.**  
**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**Eczacılık Fakültesi Dekanlığı**

**YATAY GEÇİŞ YAPMAMIŞTIR FORMU**

<b>T.C. Kimlik No:</b>	
<b>Öğrencinin Adı-Soyadı:</b>	
<b>Bölümü:</b>	
<b>Öğrenci Numarası:</b>	

Yukarıda bilgileri yer alan öğrenci Fakültemize 20.....-20.... eğitim-öğretim yılında ÖSYM ile kaydolmuş olup, Ek- Madde 1 kapsamında daha önce yatay geçiş yapmamıştır.

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

Fakülte Sekreteri

Ayşen ANKARALI