**ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

………….……….…………….....…….……Üniversitesi……….………..………………Bölümü………………….. sınıfını tamamladım.

MeslekYüksekokulunuzun…..……………..…...…..………….…Bölümü ….…… sınıfına **Genel Not Ortalamasına Göre** yatay geçiş yapmam hususunda gereğini arz ederim.

Tarih : .………/………/…….

İmza

Ad Soyad

Adres:

Tel :

Bu form aşağıdaki belgelerle birlikte Fakülte/Meslek Yüksekokulu Öğrenci İşlerine teslim edilmelidir.

**EK-1**: Not Belgesi (Transkript) (Ayrılacağı Üniversiteden alınacak)

**EK-2:** Onaylı Ders İçerikleri (Ayrılacağı Üniversiteden alınacak)

**EK-3** : Disiplin Cezası Almadığını Gösterir belge (Ayrılacağı Üniversiteden alınacak)

**EK-4** : ÖSYS Sınav Sonuç Belgesi (İnternet çıktısı)

**EK-5:** %10’a Girdiğine Dair Belge