…. /…. / 20 ….

T.C.

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ

Abdi Sütcü Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

……………………………………………………………………. Üniversitesi …………………………………………………………… Meslek Yüksekokulu

…………………………………………………. Programı [NÖ 🞎 / İÖ 🞎 ] ……………………….. nolu öğrencisiyim.

20..... – 20..... Eğitim - Öğretim Yılı ........... Yarıyılına Yüksekokulunuz ………………………………………………… Programına [NÖ 🞎 / İÖ 🞎 ] ‘‘Genel Not Ortalaması’’ ile yatay geçiş yapmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

Adı – Soyadı:

Adres: İmza :

………………………………....................

……………………………………………

………… /…………

🕿: .................................................

EKLER:

1- Kimlik fotokopisi

2- Öğrenci belgesi

3- Not belgesi (Transkript)

4- Disiplin cezası almadığını gösteren belge veya yazı

5- ÖSYS Yerleştirme sonuç belgesi

6- Ders içerikleri