…. /.…. / 20 ….

T.C.

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ

Abdi Sütcü Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

 ……………………………………………………………………. Üniversitesi ………………………………………………. [ Yüksekokulu 🞎 / Fakültesi 🞎 ]

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

 20..... – 20..... Eğitim - Öğretim Yılı .......... Yarıyılına Yüksekokulunuz ………………………………………………… Programına [NÖ 🞎 / İÖ 🞎 ] I.sınıfa ‘‘Merkezi Yerleştirme Puanı’’ 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

7- Daha önce Merkezi Yerleştirme Puanıyla yatay geçiş yapmadığını gösterir belge.