

	T.C. ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI Merkezi Yerleştirme Puanına Göre Yatay Geçiş Başvuru Formu	Doküman No	FRM-OIDB-0004
		İlk Yayın Tarihi	16.07.2024
		Revizyon Tarihi	---
		Revizyon No	---
		Sayfa No	1/1

ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

..... Üniversitesi Programı
..... sınıfını tamamladım.

Meslek Yüksekokulunuzun Programı sınıfına
Merkezi Yerleştirme Puanına Göre yatay geçiş yapmam hususunda gereğini arz ederim.

.... /.... /20....

Adı-Soyadı :

İmza :

Adres:

.....
.....
..... /.....

Telefon Numarası :

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

EK-1: ÖSYS Sonuç Belgesi internet çıktısı

EK-2: Öğrenci Belgesi (Ayrılacağı Üniversiteden alınacak)

EK-3: Transkript ve Ders İçerikleri (İntibak ve Muafiyet için, Ayrılacağı Üniversiteden Alınacak)

EK-4: Daha önce Merkezi Yerleştirme Puanıyla Yatay Geçiş yapmadığını gösterir belge (Ayrılacağı Üniversiteden alınacak)

İlgili dokümanlar: İş akışı 4.13.7. Yatay Geçiş Başvuru ve Kabul İşlemleri Alt Süreci

Hazırlayan İlgili Süreç Sahibi	Kontrol Eden Birim Yöneticisi	Onaylayan Kalite Koordinatörlüğü
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------