**T.C. ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**

**ECZACILIK FAKÜLTESİ**

Yatay Geçiş Kesin Kayıt Dilekçesi

|  |
| --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** |
| Adı Soyadı |  |
| T.C Kimlik No |  |
| Geldiği Üniversite Bölümü / Programı |  |
| Kayıt Hakkı Kazandığı Program |  |
| Telefon | Ev: | Gsm: |
| Adres |
| e-posta |

|  |
| --- |
| 2021-2022 eğitim öğretim bahar döneminde Ek Madde-1 ile kayıt hakkı kazandığım Eczacılık Fakültesi programına Atatürk Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği kayıt şartlarını ve sunduğum belge ve bilgilerin doğru olmadığı anlaşılırsa, ilgili yönetim kurulu tarafından kaydımın iptal edilerek hakkımda gerekli kanuni işlem yapılacağını kabul ederek kesin kaydımın yapılmasını onaylıyorum.Gereğini arz ederim. |
| Tarih: | . . . . /. . . . ./20 . . . . . |
| İmza: |

Not: Belirlenen tarihler arasında kesin kayıt işlemlerini yaptırmayan adaylar, kayıt haklarını kaybeder.