ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

Yatay Geçiş Formu

**I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Öğrenci No:

Öğrenci TC Kimlik No:

Adı Soyadı:

Bölüm/Program:

Cep Telefonu:

Adres:

**II – İSTEK VE BEYAN**

|  |
| --- |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**……………………………………………………….Üniversitesi…..……………………………Fakültesi………………………………………………………Bölümü………………….sınıf …………………………… numaralı öğrencisiyim.Fakültenizin …………………………………… sınıfına yatay geçiş yapmak istiyorum.Üniversiteniz tarafından istenen belgeler ilişikte sunulmuş olup, bulunduğum Yükseköğretim Kurumu tarafından gönderilecek belgelerle uyumsuzluğun söz konusu olması halinde herhangi bir hak iddiasında bulunmayacağımı ve hakkımda yasal işlemin yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  …../…../20…..Adı Soyadıİmza |

**Ekler:**

**1.** Öğrenci Not Çizelgesi (Transkript) (Aslı)

**2.** Not değerlendirme sistemi harfli ya da dörtlük sisteme tabi olan öğrencilerin kurumlarından alacakları, eşdeğer olduğunu gösterir belge. (Onaylı)

**3.** Disiplin cezası almadığına ilişkin belge. (Aslı)

**4.** ÖSYM Sonuç Belgesi.