** KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

 **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

 **2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI MERKEZİ YERLEŞTİRME PUANI İLE**

**(EK MADDE 1) YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU**

**BAŞVURU SAHİBİNE AİT BİLGİLER**

|  |
| --- |
| T.C. Kimlik Numarası / Öğrenci Numarası: / |
| Adı Soyadı: |
| Yazışma Adresi: Cep Telefonu: |

**ÖĞRENİM GÖRÜLEN ÜNİVERSİTE BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| Üniversite:  |
| Fakülte/ Meslek Yüksekokulu: |
| Bölüm: Öğretim: |
| Sınıf: |
| Ö.S.Y.M Yerleştirme Puanı. : Puan Türü : |

**BAŞVURU YAPILAN BİRİM VE PROGRAM**

|  |
| --- |
| Üniversite : KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ |
| Fakülte : SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ |
| Bölümü: |
| Sınıf: |

Başvuru evraklarımdaki tüm bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim. Kayıt hakkı kazandığım takdirde, başvuru ve kayıt koşullarına uymayan bir durumla karşılaşılması halinde kaydımın iptalini kabul ediyorum.

- Başvuru sahibine ait başvurmak istediği Birim ve Program bilgilerinin de yer aldığı başvuru dilekçesi.(Daha önce Yatay Geçiş Ek Madde-1 kapsamında yatay geçiş yapılmadığı da belirtilerek yazılacaktır).

- Adayın halen kayıtlı bulunduğu üniversiteden aldığı ıslak imzalı ya da e-devlet üzerinden son 1 ay içerisinde alınmış Öğrenci Belgesi.

- Adayın halen kayıtlı olduğu üniversiteye/programa kayıt yaptırdığı yıla ait Puan Sonuçları Belgesinin internet çıktısı. (Farklı puan türünde bir programa başvuracak adaylar için tüm puanların yer aldığı sonuç belgesi).

- Yerleştirme Sonuç Belgesi internet çıktısı.

- Onaylı veya doğrulanabilir Transkript ve Ders içerikleri.

- Kayıtlı Oldukları Üniversiteden Alacakları Yatay Geçişine Engel Bir Durum Olmadığına Dair Belge.(Kesin kayıt sırasında teslim edilebilir.)

- ÖSYS/YKS kontenjan kılavuzunda "87" ("Bu programa kayıt için üniversitenin önereceği ve/veya tam teşekküllü resmî bir hastaneden, eğitim süresince ve daha sonrasında bu mesleği yürütmeyi engelleyecek fiziki ve ruhsal engeli olmadığını belgeleyen heyet raporu alınması gerekir.")  koşulu bulunan programlar için heyet raporu. (Kesin kayıt sırasında teslim edilmesi gereklidir.)

 Başvuru Sahibi

 …/…/2020

 Adı Soyadı

 İmzası