

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**YATAY GEÇİŞ BAŞVURU DİLEKÇESİ**

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **AD SOYAD** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |
| **E-MAİL** |  |
| **TELEFON** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Öğrenime Devam Edilen** | **Yatay Geçiş İçin Başvuru Yapılan** |
| **Üniversite** |  |  |
| **Fakülte** |  |  |
| **Sınıfı ve Dönemi** |  |  |
| **Genel Ağırlıklı Not Ortalaması** |  |  |

Fakültenize 2020-2021 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılı için kurumlar arası yatay geçiş yapmak istiyorum. İstenen belgeler ekte sunulmuş olup, beyan ettiğim bilgilerin veya belgelerin gerçeğe aykırı olması halinde hakkımda cezai işlem yapılmasını ve kaydım yapılmış olsa dahi silinmesini kabul ediyorum.

Müracaatımın değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim. ….…/……./2020

 İmza

**Ek:**

1- Öğrencinin sorumlu olduğu bütün dersleri ve bu derslerden aldığı notları gösteren onaylı belge (Not Çizelgesi).

3- Öğrenci Belgesi.

4- Disiplin cezası almadığına ilişkin belge.

5- ÖSYS Yerleştirme Sonuç Belgesi.

6- Öğrenim gördüğü Üniversiteden temin edilecek olan 4’lük not sisteminin 100’lük not sistemine çevrilmiş olduğu tablonun onaylı sureti.

7- Alan dışı derslerinin ortalamaya dâhil edilmemiş AGNO (Ağırlıklı Genel Ortalama) nun yüzdelik not sistemine dönüştürülmüş halini gösterir belge (Bu belgeyi getirmeyen öğrenciler değerlendirmeye alınmayacaklardır.)

8- Öğrencisi olduğu kurumdan alacağı onaylı ders içerikleri.

9- Kayıtlı olunan üniversiteden alınacak yatay geçişe engel bir durum olmadığına dair belge