…../…./ 202..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin:** | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **TC Kimlik Numarası** |  | | |
| **Üniversitesi** |  | | |
| **Başvuru Şekli** | 🞏 Yurt İçi | 🞏 Yurt Dışı | 🞏 EK 1 |
| **Sınıfı / Yarıyılı** |  | | |
| **Not Ortalaması** |  | | |
| **Sürekli Adresi** |  | | |
| **Telefon Numarası** |  | | |
| **Başvuru Tarihi** |  | | |

**Sivas Cumhuriyet Üniversitesi**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

**Sivas**

Fakültenizin ..............................................…........ sınıfının …..…..... dönemine yatay geçiş başvurusu yapmak istiyorum. Gerekli belgeler ekte sunulmuştur.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Öğrenci Adı Soyadı İmza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S. N.** | **Belgeler** | ✔ |
| **1.** | Not belgesi (Transkript) |  |
| **2.** | Ders içeriklerini gösteren belge |  |
| **3.** | Disiplin cezası almadığına ilişkin belge |  |
| **4.** | Sınav Sonuç Belgesi |  |
| **5.** | Yurtdışından yapılan başvuruda adayın ayrılacağı Yükseköğretim Kurumunu tanıtan katalog/ doküman |  |

|  |
| --- |
| Beyan edilen evraklar: 🞏 Tam 🞏 Eksik |
| Kontrol Eden  Adı Soyadı İmza |