|  |  |
| --- | --- |
|  | **MERKEZİ YERLEŞTİRME PUANI (EK MADDE1)** **YATAY GEÇİŞ KAYIT FORMU** |
| **T.C.****AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ****UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ****…………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**Uygulamalı Bilimler Fakültesi ………………………………. Programı □ Örgün / □ II. Öğretim sınıfına20….-20…. Eğitim Öğretim Yılı Güz yarıyılında yatay geçiş yolu ile kayıt hakkı kazandım, başvuru yaptığım Birim tarafından belirlenen müfredatımı, intibakımın yapıldığı sınıfı ve alacağım dersleri kabul ediyorum. Kaydımın yapılmasını istiyorum .…/……/………..**EKLER (Lütfen eklediğiniz evrakları işaretleyiniz.)*** Öğrenci Belgesi **(Zorunlu)**
* ÖSYM Sonuç Belgesi **(Zorunlu)**
* ÖSYM Yerleştirme Belgesi **(Zorunlu)**
* Öğrencinin okuduğu üniversiteye ait öğrenci kimlik kartı (Fakültesine teslim etmeyenler için**) (Zorunlu)**

**(Öğrenci kartını Fakültesine teslim edenler ayrıca kartı teslim ettiğine dair aşağıda belirtilen dilekçeyi doldurmalıdırlar) (Zorunlu)*** Vesikalık fotoğraf (1 adet) **(Zorunlu)**
* Kimlik Fotokopisi **(Zorunlu)**
* Kayıtlı olduğu Fakülteden Yatay geçiş yapmasında engel bulunmadığını gösterir belge

 **(Kayıtlı olduğu Üniversitenin herhangi bir birimine borcu bulunmadığını gösterir belge) (Zorunlu)*** Transkript (Not Çizelgesi): Ders muafiyeti talep edenler için
* Ders İçerikleri :Bağlı olduğu üniversitenin web sitesinden alınabilir.

**T.C Kimlik No :** ……………………**Tel :** 0 (5……) ………………. Adı-Soyadı / İmza**E-Posta :** ……………………………………@ …………….. |
| **NOT** : Evrakların; Birime teslim tarihi esas alınır, ortaya çıkabilecek olan gecikme vb. olumsuzluklardan Üniversitemiz sorumlu tutulamaz. |

T.C.

 AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ

 Uygulamalı Bilimler Fakültesi

 Fakülteniz Programına □ Örgün Öğretim □ II. Öğretim) 20…-20…

 Eğitim Öğretim Yılı Güz yarıyılında yatay geçiş yolu ile kayıt hakkı kazandım. Kayıtlı olduğum

 Üniversiteye Öğrenci Kimliğimi teslim ettim.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Tarih: ....../ /……...

T.C No:..............................

Tel :0 (5......) ...................

E-Posta:..........................................@ .................

ADI SOYADI

 İMZA