



**T.C. KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
GEDİZ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
KURUMİÇİ 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:	
Ağırlık Genel Not Ort. :	

BAŞVURU YAPILAN BİRİM VE PROGRAM

Üniversite : KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Fakülte : GEDİZ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
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 Sahibi

.../.../2021

Adı Soyadı
İmzası

EKLER:

- 1- Not Durum Belgesi (Onaylı Transkript)
- 2- Ders İçerikleri
- 3- Disiplin Cezası Alıp Almadığına Dair Belge (Onaylı)
- 4- ÖSYM Sonuç Belgesi