



YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU

.../.../20...

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
TC Kimlik No	
Adı Soyadı	
Doğum Tarihi	
Doğum Yeri	
Mezun olduğu lise ve alanı	
Cep Telefonu	
Yazışma Adresi	
E - Mail	
Kurum İçi Yatay Geçiş yapmak istiyorum	
Kurum Dışı Yatay Geçiş yapmak istiyorum	
Merkezi yerleştirme puanı ile yatay geçiş yapmak istiyorum (Ek Madde 1)	

ADAYIN KAYITLI OLDUĞU YÜKSEKÖĞRETİM KURUMUNA İLİŞKİN BİLGİLER

Üniversite	
Yüksekokul / Program	
Bitirdiği yarıyıl (hazırlık sınıfı hariç)	
Adayın İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu'nda Yatay Geçiş Yapmak İstediği Program	

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, aksi söz konusu olduğunda başvurumun iptal edilerek disiplin işlemlerinin yapılmasını kabul ediyorum.

.../.../20...

Ad Soyad:

İmza: