İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU	**İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU**			
	YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU			
KODU: İSSB.FR.37	**YAYINLANMA TARİHİ:** 02.10.2023	**REVİZYON TARİHİ**: 19.01.2026	**REVİZYON NO:** 01	**SAYFA NO:** 1/1

Öğrenci Bilgileri	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Doğum Tarihi / Yeri	
Uyruğu	
Telefon Numarası	
E-mail Adresi	
Yazışma Adresi	
Yatay Geçiş Bilgileri	
Yatay Geçiş Başvuru Türü	☐ Kurum İçi Ortalama
	☐ Kurumlar Arası Ortalama (Yurt İçi)
	☐ Kurumlar Arası Ortalama (Yurt Dışı)
	☐ Ek Madde - 1 (Merkezi Yerleştirme Puanı)
Yatay Geçiş Başvuru Tarihi	……. / …… / 20…….
Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Üniversite	
Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Fakülte / Yüksekokul / Meslek Yüksekokulu	
Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Bölüm / Program	
Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Sınıf (Yarıyıl)	
Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Yüksek Öğretim Kurumuna Kayıt Yaptırdığı Yıl	
Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Yüksek Öğretim Kurumuna Kayıt Yaptırdığı Sınav Türü	
Adayın Kayıt Yaptırdığı Yıla Ait ÖSYM Puanı	
Adayın Genel Ağırlıklı Not Ortalaması	
Adayın Kayıt Yaptırdığı Yıla Ait Puan Türü	
Adayın Yatay Geçiş Yapmak İstediği Fakülte / Yüksekokul / Meslek Yüksekokulu	
Adayın Yatay Geçiş Yapmak İstediği Bölüm / Program	

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, aksi söz konusu olduğunda başvurumun iptal edilerek Yükseköğretim Kurumları Disiplin Yönetmeliği kapsamında disiplin işlemlerinin yapılmasını kabul ve beyan ederim.

Tarih: ……. / …… / 20…….

Öğrencinin

Adı Soyadı:

İmza: