T.C.

ORDU ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

 Fakültenize 2022-2023 Öğretim yılı güz yarıyılında yatay geçiş yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. …../…../2022

**Adres:** Ad Soyad

 İmza

**Telefon:**

***Başvuru Türü:***

|  |  |
| --- | --- |
| Merkezi Yerleştirme Puanı ile (Ek-1 Madde) | Genel Not Ortalaması ile |

***Başvurulan Bölüm ve Sınıf:***

|  |  |
| --- | --- |
| Hemşirelik | Sağlık Yönetimi |
|  1.Sınıf 2.Sınıf 3.Sınıf 4.Sınıf |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenim Gördüğü Üniversite** |  |
| **Bölümü** |  |
| I.Öğretim II.Öğretim |

**EKLER:**

1. Öğrenci Belgesi
2. Transkript
3. Ders İçerikleri
4. ÖSYM Sonuç Belgesi
5. ÖSYM Ayrıntılı Puan Türlerini Gösterir Belge (Merkezi Yerleştirme Puanı İle Başvuru Yapan Öğrenciler İçin Gerekli)
6. Disiplin Cezası Almadığına Dair Belge
7. Ek-1 Madde ile Daha Önce Yatay Geçiş Yapmadığı Gösterir Belge (Merkezi Yerleştirme Puanı İle Başvuru Yapan Öğrenciler İçin Gerekli)

**Not: Beyan ettiğim tüm bilgilerin/belgelerin eksiksiz ve tarafıma ait olduğunu taahhüt ederim.**