

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenize 2021-2022 Eğitim-Öğretim yılı güz yarıyılında yatay geçiş yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim./...../2021

Adres:

Ad Soyad
İmza

Telefon:

Başvuru Türü:

Merkezi Yerleştirme Puanı ile (Ek-1 Madde) <input type="checkbox"/>	Genel Not Ortalaması ile <input type="checkbox"/>
---	---

Başvurulan Bölüm ve Sınıf:

Hemşirelik <input type="checkbox"/>	Sağlık Yönetimi <input type="checkbox"/>		
1.Sınıf <input type="checkbox"/>	2.Sınıf <input type="checkbox"/>	3.Sınıf <input type="checkbox"/>	4.Sınıf <input type="checkbox"/>

Öğrenim Gördüğü Üniversite	
Bölümü	I.Öğretim <input type="radio"/> II.Öğretim <input type="radio"/>

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.