



T.C.
ERZİNCAN BİNALİ YILDIRIM ÜNİVERSİTESİ

Not Ortalaması İle Yatay Geçiş Talep Formu

Doküman No	FR - 093
İlk Yayın Tarihi	10.10.2016
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa	1

I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

TC Kimlik No		
Adı Soyadı		
Doğum Yeri ve Tarihi		
Cep Telefonu		
Adres		
Kayıtlı Olunan Üniversite Bilgileri	Üniversite	
	Akademik Birim	
	Bölüm	
	Sınıf	Yerleşme Yılı
	Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> Birinci Öğretim <input type="checkbox"/> İkinci Öğretim <input type="checkbox"/> Uzaktan Öğretim
	Bölüme DGS ile yerleştim	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	Genel Ağırlıklı Not Ortalaması	

II – BAŞVURU BİLGİLERİ

Başvurulan Üniversite Bilgileri	Akademik Birim	
	Bölüm/Program	
	Sınıf	
	Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> Birinci Öğretim <input type="checkbox"/> İkinci Öğretim <input type="checkbox"/> Uzaktan Öğretim

III – İSTEK ve BEYAN

.....

Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı ve Erzincan Üniversitesi yönetmelik ve yönergeleriyle belirlenen başvuru şartlarını bildiğimi ve taşıdığımı, başvuru sırasında sunmuş olduğum belgelerin tam ve gerçeğe uygun olduğunu, aksinin tespiti halinde hiç bir hak iddia etmeyeceğimi ve başvurumun geçersiz olacağını ayrıca hakkımda yasal işlem başlatılabileceğini kabul ederek Üniversitenize yatay geçiş yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

...../...../20.....
Adı Soyadı
İmza

IV – DEĞERLENDİRME

EKLER:(Öğrenci işleri personeli tarafından kontrol edilecektir.)		Var	Yok
1.	Öğrenci belgesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Nüfus cüzdanı fotokopisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Onaylı not durum belgesi (Transkript)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Müfredat ve ders içerikleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Disiplin cezası almamış olduğunuza ilişkin belge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	ÖSYM sınav sonuç belgesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Hazırlık sınıfı ve/veya eşdeğer yabancı dil sınavlarından başarı belgesi (varsa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Değerlendirme Sonucu (Öğrenci işleri personeli tarafından doldurulacaktır.)			
YKK Tarih	YKK Sayı	Öğrenci İşleri Personeli	
Açıklama (varsa) :	/...../20..... Adı Soyadı İmza	