|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | GAZİ ÜNİVERSİTESİYATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU |  |

Yükseköğretim Kurulunun Yükseköğretim Kurumları Arasında Ön Lisans ve Lisans Düzeyinde Yatay Geçiş Esaslarına İlişkin Yönetmelik Hükümleri ve Üniversitenizin Yönergesine uygun olarak 2016-2017 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar döneminde, Üniversitenize yatay geçiş yapmak istiyorum. Bu dilekçede verilen tüm bilgi ve belgelerin doğruluğunu kabul beyan eder yatay geçiş müracaatımın değerlendirilmesini arz ederim.

I. KİŞİSEL BİLGİLER

Adı, Soyadı: ....................................................................................... Cinsiyeti: **K** / **E**

Doğum Tarihi: ....................................................................................... Telefon Ev: ...............................................................

E-posta: .................................................................................................. Telefon GSM: ...........................................................

Mezun Olduğu Lise: ............................................................................. TC No: ….................................................................

Yazışma Adresi: ..........................................................................................................................................................................

II. ADAYIN HALEN KAYITLI OLDUĞU YÜKSEK ÖĞRETİM KURUMUNA İLİŞKİN BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Adayın halen kayıtlı olduğu yüksek öğretim kurumuna kabul edildiği yıl: |  [ ]  2013 [ ]  2014 [ ]  2015 [ ]  2016  |

Üniversite/Meslek Yüksekokulu/Bölüm Adı: …..…………………….......................................................................

Bitirdiği Sınıf: .............................................................. Genel Not Ortalaması: ……….......**/** 4’lük 100’lük

Öğrenim Türü: Örgün İkinci Öğretim

ÖSYS Yerleştirme Puan Türü: ……………….

ÖSYS Yerleştirme Puanı: ……………………

**III. ADAYIN YATAY GEÇİŞ YAPMAK İSTEDİĞİ MESLEK YÜKSEKOKULUNA İLİŞKİN BİLGİLER**

Meslek Yüksekokul/Bölüm Adı: …………………….............................................................................................

Yatay Geçiş Yapmak İsteği Sınıf: ………………………

Öğrenim türü: Örgün İkinci Öğretim

**Tarih:** ............./............/2016 **İmza:** ..........................................................

**BU BÖLÜM ÜNİVERSİTE YETKİLİ BİRİMLERİNCE KULLANILACAKTIR.**

**Memur Belge Kontrol**

 Not Döküm Belgesi (Transkript, Akademik Genel Not Ortalaması yazılı ) kapalı zarf içinde onaylı,

Disiplin cezası almadığına ilişkin belge,

 ÖSYS Sınav Sonuç Belgesi (Onay Kodu ile Birlikte),

 Müfredat program içerikleri (Onaylı),

 Daha önce yatay geçiş yapmadığına dair belge,

**ÖİDB GÖRÜŞÜ :** Başvuru koşullarına uygundur. Uygun değildir.

Varsa açıklamalar: