



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME FAKÜLTESİ
Yatay Geçiş Başvuru Formu



I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı			
TC Kimlik No			
E-posta		Telefon	

II – BAŞVURU BİLGİLERİ

Kayıtlı olunan	Üniversite			
	Fakülte			
	Bölüm			
	Bitirdiği sınıf		Not Ortalaması	
	Yerleşme Puan Türü		Yerleşme Puanı	

Başvurulan	Bölüm				
	Sınıf	1. sınıf	2. sınıf	3. sınıf	4. sınıf
	Yatay Geçiş Türü	1) <input type="checkbox"/> Merkezi Yerleştirme Puanına Göre (Ek madde 1)			
		2) <input type="checkbox"/> Genel Not Ortalamasına Göre			
		3) <input type="checkbox"/> Özel durumlar (Ek Madde 2)			

III – İSTEK ve BEYAN

YÖK ve Dokuz Eylül Üniversitesi tarafından belirlenen başvuru şartlarını bildiğimi ve bu şartları taşıdığımı, başvuru sırasında sunmuş olduğum belgelerin tam ve gerçeğe uygun olduğunu, aksinin tespiti halinde hiçbir hak iddaa etmeyeceğimi ve başvurumun geçersiz olacağını ayrıca hakkımda yasal işlem başlatılabileceğini bildiğimi kabul ve taahhüt ediyorum.

Adres:	Tarih İmza
--------	---------------

Bu bölüm Fakülte Öğrenci İşleri Bürosu tarafından kullanılacaktır.

EKLER:	Var	Yok
1. Onaylı Öğrenci Belgesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Onaylı Not Durum Belgesi (Transkript)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Onaylı Öğretim Planı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Onaylı Ders İçerikleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Disiplin cezası almadığını gösterir belge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ÖSYM sınav sonuç belgesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kayıtlı olduğu yükseköğretim kurumundan alınan yatay geçişe engel bir durumun olmadığına dair belge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Öğrenimi süresince hak dondurma işlemi yapılmış ise Hak dondurduğuna dair belge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Daha önce Merkezi Yerleştirme Puanı ile yatay geçiş yapmadığına dair belge (Merkezi Yerleştirme Puanı ile yatay geçiş başvuruları için)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kontrol eden personel:

Tarih:

İmza: