**T.C**

**TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi**  **Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**  Yükseköğretim Kurumlarında Önlisans ve Lisans Düzeyindeki Programlar Arasında Geçiş, Çift Anadal, Yan Dal ile Kurumlar Arası Kredi Transferi Yapılması Esaslarına İlişkin Yönetmelik” uyarınca Üniversitenize yatay geçiş yapmak istiyorum. Durumuma ilişkin bilgiler aşağıda belirtilmektedir.  Bu dilekçede verilen tüm bilgiler bana aittir ve doğrudur. Kayıt hakkı kazandığım takdirde, başvuru ve kayıt koşullarına uymayan bir durumun ortaya çıkması durumunda kaydımın iptalini kabul ediyorum.  Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.  ….. / ….. / ……..  İMZA  Adı ve Soyadı | | | | | | | | | | | |
| ÖĞRENİMİ SÜRDÜRÜLEN | | | | | | YATAY GEÇİŞ İÇİN BAŞVURULAN | | | | | |
| Üniversite |  | | | | | Fakülte/Yüksekokul |  | | | | |
| Fakülte/Yüksekokul/MYO |  | | | | | Meslek Yüksekokulu |  | | | | |
| Bölüm/Program |  | | | | | Bölüm/Program |  | | | | |
| Öğretim Şekli | Normal Öğretim |  | İkinci Öğretim |  |  | Öğretim Şekli | Normal Öğretim |  | İkinci Öğretim |  |  |
| Sınıf/Yarıyıl |  | | | | | Sınıf/Yarıyıl |  | | | | |
| Ağırlıklı Genel Not  Ortalaması (AGNO) |  | | | | | Öğretim Yılı/Dönemi |  | | | | |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ  Adres: ........................................................................................................................  ........................................................................................................................  ........................................................................................................................  Telefon: ........................................................................................................................  e-posta: ........................................................................................................................ | | | | | | | | | | | |

**KURUMLARARASI YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU**