**T.C.**

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

**…../…/20…..**

………………………………………………. Üniversitesi ………………………………… Yüksekokulu/Fakültesi ………………………………… Bölümü öğrencisiyim. Fakülteniz ………..………………… bölümüne başarı puanına (AGNO) göre ……/.….. Eğitim-Öğretim Yılı ………… sınıf ……….. yarıyılına yatay geçiş yapmak istiyorum.

Gereğini ve bilgilerinizi arz ederim.

Adres: Ad-Soyad

 İmza

Telefon no:

**Hazırlık Sınıfı:**

**Okudum …**

**Okumadım …**

**Not: Hazırlık okuyan öğrenciler, hazırlık okuduğunu belgelendirmek zorunludur.**

Ekler:

1) Öğrenci Belgesi …

2) ÖSYS Sonuç Belgesi …

3) Transkript …

4) Ders İçerikleri …

5) Disiplin Cezası Belirtil Belge …

6) Eğitim Öğretim Programı ….