

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ YATAY GEÇİŞ ÖĞRENCİ BAŞVURU BİLGİ VE BEYAN FORMU*

*Bu formun her sayfası ıslak imzalanmalıdır. Her sayfası ıslak imzalı olmayan belgeler kabul edilmeyecektir.

Ad-Soyad: Doğum Yılı-Yeri:	TC kimlik numaranız: Uyruğunuz:	
Yatay Geçiş İçin Başvuru Yaptığınız MSKÜ Tıp Fakültesi Programı:	<input type="checkbox"/> Türkçe Tıp Programı <input type="checkbox"/> İngilizce Tıp Programı Uyarı: Dilekçedeki beyan esas alınacaktır.	
Başvurduğunuz Yatay Geçiş Tipi	<input type="checkbox"/> Kurumlar arası yatay Geçiş (Başarıya göre) <input type="checkbox"/> Merkezi yerleştirme puanına göre yatay geçiş <input type="checkbox"/> Özel durumlarda yatay geçiş <input type="checkbox"/> Kurum içi programlar arası yatay geçiş <input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız)	
Kayıtlı olduğunuz	Üniversite: Fakülte: Program: Sınıf: Öğrenci Numaranız:	
Okumakta Olduğunuz Tıp Programının Dili Nedir?	<input type="checkbox"/> Türkçe Tıp Programı <input type="checkbox"/> %30 İngilizce Tıp Programı <input type="checkbox"/> %100 İngilizce Tıp Programı <input type="checkbox"/> Tıp Programında okumuyorum.	
Üniversitede Yabancı Dil Hazırlık Sınıfı Okuma durumunuz ve Notunuz	<input type="checkbox"/> Hazırlık okudum	Hazırlık sınıfı Geçme Notunuz: 100'lük sistem: 4'lük sistem: Harf Notu:
	<input type="checkbox"/> Hazırlık sınıfı muaf oldum	Varsa Muafiyet Notunuz: 100'lük sistem: 4'lük sistem: Harf Notu:
	<input type="checkbox"/> Hazırlık okudum ve muafta olmadım.	
Genel Not Ortalamanız:	<input type="checkbox"/> 4 lük sistem: <input type="checkbox"/> 100 lük sistem: <input type="checkbox"/> Harf Notu:	
Daha önce kayıt dondurdunuz mu?	<input type="checkbox"/> Hiç kayıt dondurmadım <input type="checkbox"/> Kayıt dondurdum (Açıklayınız-Yarıyıl-Yılları belirterek)	
Kayıt Dondurma Haricinde Yıl Kaybınız Oldu mu?	<input type="checkbox"/> Yıl Kaybım olmadı <input type="checkbox"/> Yıl Kaybım Var (Açıklayınız- Yarıyıl-Yılları belirterek)	
ÖSYM Bilgileri	ÖSYM Yerleştirme Puanı (Yerleştirilmenin yapıldığı yıl Tıp Fakültesinin öğrenci kabul ettiği puan türündeki): ÖSYM Yerleştirme Puan Türü (Yerleştirilmenin yapıldığı yıl Tıp Fakültesinin öğrenci kabul ettiği Puan Türü): ÖSYM Yerleştirme Yılı: Başvurulan MSKU Tıp Programın O Yıllık Taban Puanı:	
Daha önce Okuduğunuz Üniversite/Fakülteler/ Programlar ve Yılları:	1. 2. 3. 4.	

Öğrenci Ad Soyad:

İmza:

Daha önce Disiplin Cezası Aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Disiplin Cezası Almadım. <input type="checkbox"/> Disiplin Cezası Aldım.
Daha önce Başarı Durumuna Göre Kurumlar arası Yatay Geçiş Yaptınız mı?	<input type="checkbox"/> Yapmadım <input type="checkbox"/> Yaptım (Açıklayınız. Geçiş yıllarınız ve başvuru sırasında kayıtlı olduğunuz ve yatay geçiş yaptığınız programların isimlerinin teker teker yazınız) 1. 2. 3. 4.
Daha önce Merkezi Yerleştirme Puanına Göre Yatay Geçiş Yaptınız mı?	<input type="checkbox"/> Yapmadım <input type="checkbox"/> Yaptım (Açıklayınız. Geçiş yıllarınız ve başvuru sırasında kayıtlı olduğunuz ve yatay geçiş yaptığınız programların isimlerinin teker teker yazınız) 1.
Daha önce Başka Şekillerde Yatay Geçiş Yaptınız mı?	<input type="checkbox"/> Yapmadım <input type="checkbox"/> Yaptım (Açıklayınız. Geçiş yıllarınız, yatay geçiş tipi ve başvuru sırasında kayıtlı olduğunuz ve yatay geçiş yaptığınız programların isimlerinin teker teker yazınız) 1. 2.
Şu ana kadar başarısız olduğunuz ders var mı?	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var (Açıklayınız)
Şu ana kadar döneminiz/sınıfınız/yıllarıyınız itibarı ile kayıtlı olduğunuz programda almanız gereken ve almadığınız ders var mı?	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var (Açıklayınız)

Aşağıdaki Tablolarda Aldığınız ve Almadığınız Dersleri İşaretleyiniz.

DÖNEM -1 (Dönem-1’de aldığınız ve almadığınız dersleri işaretleyiniz.)							
Tıbbi Biyokimya (Medical Biochemistry)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıp Tar ve Etik (Med. Hist. Ethic)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Davranış Bilimleri (Behavioral Sci)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Biyofizik (Biophysics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Halk Sağlığına Giriş (Int. to Public Health)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Anatomi (Anatomy)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Hist ve Embriyoloji (Hist and Emb)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	İlk Yardım (First Aid)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Mesleki Beceri Laboratuvarı (Professional Skills)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıbbi Genetik (Medical Genetics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıbbi Biyoloji (Medical Biology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıbbi İstatistik (Biostatistics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Sosyal Sorumluluk Projeleri (Social Responsibility Projects)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Probleme Dayalı Öğrenim (PBL)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Atatürk İlk. ve İnk Tarihi I	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Atatürk İlk. ve İnk Tarihi II	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Türk Dili I (Turkish I)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Türk Dili II (Turkish II)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	İngilizce I (English I)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	İngilizce II (English II)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Almanca I (German I)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Almanca II (German II)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Fransızca I (French I)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Fransızca II (French II)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Temel Bilgi Teknolojisi Kullanımı (Int to Inf & Com Technologies)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıp ve Sanat Tarihi I (Medicine and art History I)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	İş Sağlığı ve Güvenliği (Occupational Health and Safety)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım		
Üstteki listede olmayan Dönem 1 de aldığınız dersleri seçmeli ve zorunlu olduğunu belirterek		1	2	3	4	5	6

yazınız					
Dönem 1 ile ilgili belirtmek istediniz hususlar					

DÖNEM -2 (Dönem-2'de aldığınız ve almadığınız dersleri işaretleyiniz.)							
Tıbbi Biyokimya (Medical Biochemistry)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Biyofizik (Biophysics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Histoloji ve Embriyoloji (Histology and Embryology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Anatomi (Anatomy)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Probleme Dayalı Öğretim (Pr. Based Learning)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Fizyoloji (Physiology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıbbi Mikrobiyoloji (Medical Microbiology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Mesleki Beceri Laboratuvarı (Professional Skills)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Özel Çalışma Modülü (Special Study Modu)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	İngilizce III (English III)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	İngilizce IV (English IV)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Almanca III (German III)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Almanca IV (German IV)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Fransızca III (French III)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Fransızca IV (French IV)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım		
Üstteki listede olmayan Dönem 2 de aldığınız dersleri seçmeli ve zorunlu olduğunu belirterek yazınız		1	2	3	4	5	6
Dönem 2 ile ilgili belirtmek istediniz hususlar							

DÖNEM -3 (Dönem-3'de aldığınız ve almadığınız dersleri işaretleyiniz.)							
Klinik Biyokimya (Clinical Biochemistry)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Patoloji (Pathology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Halk Sağlığı (Public Health)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Aile Hekimliği (Family Medicine)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Probleme Dayalı Öğrenim (Problem Based Learning)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Klinik Mikrobiyoloji (Clinical Microbiology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Klinik Bilimlere Giriş (Introduction to Clinical Science)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıbbi Farmakoloji (Medical Pharmacology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Üstteki listede olmayan Dönem 3 de aldığınız dersleri seçmeli ve zorunlu olduğunu belirterek yazınız		1	2	3	4	5	6
Dönem 3 ile ilgili belirtmek istediniz hususlar							

DÖNEM -4 (Dönem-4'de aldığınız ve almadığınız dersleri işaretleyiniz.)							
Genel Cerrahi (General Surgery)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Kardiyoloji (Cardiology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Klinik Farmakoloji (Clinical Pharmacology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Çocuk Sağlığı ve Hst. (Pediatrics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
İç Hastalıkları (Internal Medicine)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Kadın Hst. Ve Doğum (Gynecology and Obstetrics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Enfeksiyon Hst. (Infectious Diseases)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Göğüs Hastalıkları (Chest Diseases)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım

Kronik Yaralar ve Basıncı Değ. B Hast. Yönetimi (Ch. Wounds and Diseases Related to Pressure Changes Man.)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Biyoetik Konular ve Karar Verme Süreçleri (Bioethics Issues and Decision Making Processes)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıp Bilişimi (Medical Informatics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıp Hukuku (Medical Legislation)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Pal. Onkolojide Tıp ve Sanat (Medicine and Art in Palliative Oncology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Sinir Bilim (Neuroscience)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım				
Üstteki listede olmayan Dönem 4 de aldığınız dersleri seçmeli ve zorunlu olduğunu belirterek yazınız		1	2	3	4	5	6
Dönem 4 ile ilgili belirtmek istediniz hususlar							

DÖNEM -5 (Dönem-5' de aldığınız ve almadığınız dersleri işaretleyiniz.)							
Adli Tıp (Forensic Medicine)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Acil Tıp (Emergency Medicine)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Çocuk Cerrahisi (Pediatric Surgery)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Nöroloji (Neurology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Deri ve Zührevi Hst. (Der. and Ve. Disease)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Fizik Tedavi ve Reh. (Ph. Therapy and Rehabilitation)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Radyoloji (Radiology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Göz Hastalıkları (Ophthalmology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
KBB Hastalıkları (Otorhinolaryngology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Üroloji (Urology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Ortopedi ve Travmatoloji (Orth. and Traumatology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Psikiyatri (Psychiatry)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Nükleer Tıp (Nuclear Medicine)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Kalp ve Damar Cerrahi (Cardiovascular Surgery)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Beyin ve Sinir Cerrahi (Neurosurgery)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Göğüs Cerrahisi (Chest Surgery)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hst. (Child and Adolescent Psychiatry)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Anesteziyoloji ve Reanimasyon (Anesthesiology and Reanimation)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Plastik ve Rek. Cerrahi (Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Sağlık Yönetimi (Healthcare Management)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Sağlık Sosyolojisi (Medical Sociology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Yapay Zeka (Artificial intelligence)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Radyasyon Onkolojisi (Radiation oncology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Yoğun Bakım (Intensive care)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Algoloji (Algology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıbbi Genetik (Medical Genetics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Klinik Mikrobiyoloji (Clinical Microbiology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıbbi Patoloji (Medical Pathology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Klinik Embriyoloji (Clinical Embryology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Bilim Etiği (Science Ethics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Sinema ve Tıp (Cinema and Medicine)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Tıp ve Sanat Tarihi II (Medicine and Art History-II)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Üstteki listede olmayan Dönem 5 de aldığınız dersleri seçmeli ve zorunlu olduğunu belirterek yazınız		1	2	3	4	5	6
Dönem 5 ile ilgili belirtmek istediniz hususlar							

DÖNEM -6 (Dönem-6'da aldığınız ve almadığınız dersleri işaretleyiniz.)							
Halk Sağlığı (Public Health)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	İç Hastalıkları (Internal Medicine)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Çocuk Sağlığı ve Hst. (Pediatrics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Genel Cerrahi (General Surgery)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Kad Hst. Ve Doğum (Gyn and Obstetrics)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Psikiyatri (Psychiatry)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Acil Tıp (Emergency Medicine)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Aile Hekim. (Family Medicine)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Adli Tıp (Forensic Medicine)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hst. (Child and Adolescent Psychiatry)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Deri ve Zührevi Hst. (Derm. and Venereal Diseases)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Enfeksiyon Hst. (Infectious Diseases)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Fizik Tedavi ve Reh. (Physical Th and Rehab)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Göğüs Hastalıkları (Chest Diseases)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Kardiyoloji (Cardiology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Anest. ve Rean (Anesthes and Rean)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Çocuk Cerrahisi (Pediatric Surgery)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Göz Hastalıkları (Ophthalmology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	KBB Hastalıkları (Otorhino laryngology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Ortop ve Trav. (Orthopedics and Traum)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Plastik ve Rek. Cerrahi (Plastic, Recon and Aesthetic Sur)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Üroloji (Urology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Nöroloji (Neurology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Göğüs Cerrahisi (Chest Surgery)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım
Kalp ve Damar Cerrahi (Cardiovascular surgery)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım	Radyoloji (Radiology)	<input type="checkbox"/> Aldım <input type="checkbox"/> Almadım				
Üstteki listede olmayan Dönem 6 de aldığınız dersleri seçmeli ve zorunlu olduğunu belirterek yazınız		1	2	3	4	5	6
Dönem 6 ile ilgili belirtmek istediniz hususlar							

Başvuru ve bilgi ve beyan formundaki verdiğim bilgiler ve beyanlarım doğrudur. Yanlış bilgi verdiğim anlaşıldığı takdirde, bundan doğacak sorumluluğu şimdiden kabul ederim.

Bu durumda bir hak iddiasında bulunmayacağımı ve başvurumun değerlendirilmeye alınmayabileceğini, kaydım yapılmışsa silineceğini ve hakkımda yasal işlemin yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

Öğrenci Ad-Soyad:	İmza: