

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... Üniversitesi Tıp Fakültesi Sınıf öğrencisiyim.
Fakülteniz **Türkçe Tıp Programı**.....sınıfına,

- Başarı Durumuna Göre Kurumlararası**
- Merkezi Yerleştirme Puanı İle**
- Kurum İçi Programlar Arası**
- Yurt Dışından**
- Diğer (Belirtiniz.....)

Yatay geçiş başvurusu yapmak istiyorum.

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Yatay Geçiş Kılavuzunu okudum.

Söz konusu belgelerde uyumsuzluğun olması halinde herhangi bir hak iddiasında bulunmayacağımı ve başvuru evraklarımda eksik veya uygun olmayan belge tespit edilmesi durumunda başvurumun değerlendirilmeye alınmayacağını, kaydım yapılmışsa silineceğini ve hakkımda yasal işlemin yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adres:

Adı Soyadı:

İmza

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. Kimlik Numarası :
Adı Soyadı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :/...../.....
Uyruğu : Cinsiyeti : K E
Telefon (Cep) : (Ev/İş):
Yazışma Adresi :
.....
İlçe : İl :

KAYITLI OLUNAN OKULA AİT BİLGİLER

Üniversite :
Y.Okul/Fakülte:
Program : Sınıf :
ÖSYM Giriş Puanı/Yılı : Puan Türü:
Genel Not Ortalaması 4'lük :100'lük : Kayıt Yılı :

GEREKLİ BELGELER: (Belgeler Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Yatay Geçiş Kılavuzunda işaret edilen açıklamalara uygun şekilde olmalıdır.)