



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

.....Dekanlığına / Müdürlüğüne

Kurum içi Yatay Geçiş Başvuru Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
Öğrenci No.	
E-postası	
Telefonu	

	Öğrenime Devam Edilen	Yatay Geçiş İçin Başvuru Yapılan
Fakülte / Meslek Yüksekokulu		
Bölüm / Program		
Sınıfı ve Dönemi		
Genel Ağırlıklı Not Ortalaması		

..... Fakültenizin / Yüksekokulunuzun
2025 - 2026 Eğitim - Öğretim Yılı Güz Yarıyılı kurum içi yatay geçiş sonuçlarına göre yedek
olarak kayıt hakkı kazandım. Asıl kayıtlardan sonra boş kalan kontenjanlar için başvuru yapmak istiyorum. İlk
başvuru sırasında beyan ettiğim bilgilerin veya belgelerin gerçeğe aykırı olması halinde hakkımda cezai işlem
yapılmasını ve kaydım yapılmış olsa dahi silinmesini kabul, beyan ve taahhüt ediyorum.

Müracaatımın değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adres:

...../...../2025

İmza