|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Orjinal_Amblem | CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİECZACILIK FAKÜLTESİ |  |

**YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| TC Kimlik Numarası |  |
| Üniversitesi |  |
| Başvuru Şekli  | 🞏 Yurt İçi  | 🞏 Yurt Dışı |
| Sınıfı / Yarıyılı |  |
| Not Ortalaması |  |
| Sürekli Adresi |  |
| Telefon Numarası |  |
| Başvuru Tarihi |  |

Cumhuriyet Üniversitesi

Eczacılık Fakültesi Dekanlığına;

 Sivas

Fakültenizin ..............................................…. sınıfının …..…..dönemine yatay geçiş başvurusu yapmak istiyorum. Gerekli belgeler ekte sunulmuştur

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin İmzası

**Ekler:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Not belgesi (Transkript) |  |
| **2.** | Ders içeriklerini gösteren belge |  |
| **3.** | Disiplin cezası almadığına ilişkin belge |  |
| **4.** | ÖSYS puan kartının onaylı fotokopisi |  |
| **5.** | Yurtdışından yapılan başvuruda adayın ayrılacağı Yükseköğretim Kurumunu tanıtan katalog/ doküman |  |