**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

………………………………Üniversitesi…………………………………………….Fakültesi …………………………...… Bölümü …….. sınıf …………….numaralı öğrencisiyim.

Fakülteniz..………...........................................Bölümünün …... sınıfına Yükseköğretim Kurumlarında Ön lisans ve Lisans Düzeyindeki Programlar Arasında Geçiş, Çift Ana Dal, Yan Dal İle Kurumlar Arası Kredi Transferi Yapılması Esaslarına İlişkin Yönetmelik ile yatay geçiş yapmak istiyorum.

İstenilen belgeler ilişikte sunulmuş olup, bulunduğum Yükseköğretim Kurumu tarafından gönderilecek belgelerle uyumsuzluğun söz konusu olması halinde herhangi bir hak iddiasında bulunmayacağımı ve hakkımda yasal işlemin yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

……./……/20

İmza

Adı-Soyadı

………………………………

**ADRES:**

**TEL:**

**Ekler:**

|  |
| --- |
| **1)** Öğrenci Not Çizelgesi (Transkript) |
| **2)** Öğrenci Belgesi |
| **3**) Ders İçerikleri |
| **4**) Disiplin Cezası alıp/almadığına İlişkin Belge |
| **5**) ÖSYS Sonuç Belgesi |
| **6)** Nüfus Cüzdanı Fotokopisi |