**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

…………………………….Üniversitesi ………………...Fakültesi ………………...… Bölümü Normal/İkinci Öğretim …….. 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 Yönetmeliğe 21 Eylül 2013 tarihli ve 28772 sayılı resmi gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Ek madde 1 den yararlanarak **Merkezi Yerleştirme Puanı** 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)** ÖSYS Sonuç Belgesi |
| **5)** Nüfus Cüzdan Fotokopisi |