**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ**

 **DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİNE**

….………………….……… Üniversitesi ……….…………………………… Fakültesi/ Yüksekokulu

….…………………… Bölümü ………. Sınıf ……… …………...……………. numaralı öğrencisiyim

Fakültenizin/Yüksekokulunuzun ……………………………….Bölümü …………… sınıfına ……………………………………… göre yatay geçiş yapmak istiyorum. Üniversiteniz tarafından istenen belgeler ilişikte sunulmuş olup bulunduğum Kamu 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…

**İrtibat Telefonu:**

**Adres:**

**EKLER:**

1. Öğrenci Not Çizelgesi (Transkrip) (Aslı)
2. Ders İçerikleri Onaylı)
3. Disiplin cezası almadığına ilişkin belge.(Aslı)
4. ÖSYS Sonuç Belgesi (Onaylı)
5. Öğrenci Belgesi (Onaylı)
6. İkinci Öğretimden Örgün Öğretime yatay geçiş yapmak isteyen adayların öğretim yılı Sonu itibariyle % 10’a girdiklerine dair resmi belge (GANO’ya göre başvuracaklar için).