



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL
ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
Genel Not Ortalaması (GNO) İle
Yatay Geçiş Başvuru Formu

Doküman No	FR-038
İlk Yayın Tarihi	13.03.2026
Revizyon Tarihi	13.03.2026
Revizyon No	000
Sayfa No	1/1

I. KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı	
Uyruğu	<input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer
Tc Kimlik Numarası	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi	___/___/___
Adres	
Telefon	
E-Posta	

II. HALEN KAYITLI OLDUĞU YÜKSEKÖĞRETİM KURUMUNA İLİŞKİN BİLGİLER

Üniversite	
Fakülte	
Bölümü	
Sınıfı	
Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> 1. Öğretim <input type="checkbox"/> 2. Öğretim
Kayıt Yaptırdığı Yıl	20__
Kayıt Türü	<input type="checkbox"/> ÖSYM <input type="checkbox"/> Yatay Geçiş <input type="checkbox"/> YÖS <input type="checkbox"/> DGS <input type="checkbox"/> Yurtdışı
Daha Önce Merkezi Yerleştirme Puamı (Ek Madde 1) İle Yatay Geçiş	<input type="checkbox"/> Yaptım <input type="checkbox"/> Yapmadım

III. YATAY GEÇİŞ YAPILACAK BÖLÜME İLİŞKİN BİLGİLER

Fakülte	
Bölümü	
Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> 1. Öğretim <input type="checkbox"/> 2. Öğretim
Öğrencinin Genel Not Ortalaması (GNO)	

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin yanlış olduğu saptanırsa; kaydım yapılmış olsa bile iptal edilebileceğini ve hakkımda disiplin işlemlerinin yürütüleceğini, verilebilecek fark ve muafiyet derslerini kabul ediyorum.
Not: Ek-1 Madde kapsamında sadece 1 defa yatay geçiş yapılabilmektedir.

Tarih: ___/___/___
(Adı Soyadı – İmza)

IV. BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1] Yatay Geçiş Başvuru Formu 2] Transkript Aslı 3] Onaylı Ders İçeriği 4] Öğrenci Belgesi
5] Disiplin Cezası Almadığına Dair Belge 6] ÖSYS Sonuç Belgesi ve Yerleştirme Belgesi

BELGELERİ KONTROL EDEN PERSONEL:

Adı Soyadı	:	
Tarih	:	___/___/20___
İmza	:	

Hazırlayan Figen USLU Dekan Özel Kalem	Kontrol Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan	Onay Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan
--	---	--