|  |  |
| --- | --- |
| **Adayın Halen Kayıtlı Olduğu Fakülte ve Programa İlişkin Bilgiler** | |
| Fakülte |  |
| Program |  |
| Öğrenci No |  |
| Üniversiteye Kayıt Yılı |  |
| Kayıt Türü | Tam Burslu Ücretli |
| Ortak Programı Tamamladığı Dönem |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Yapan Öğrencinin** | |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adayın Geçiş Yapmak İstediği** | | | |
| **Diploma Programı\*** | 1.  2.  3.  4.  5. | | |
| Puan Türü/Merkezi Yerleştirme Puanı/Genel Not Ortalaması | Puan Türü | Yerleştirme Puanı | GNO |
|  |  |  |

\***Ortak programdaki diploma programı sayısı kadar tercih yapılacaktır.**

|  |  |
| --- | --- |
| **İletişim Bilgileri** | |
| Cep Telefonu |  |
| e-posta |  |
| İkametgâh Adresi |  |
| İl/İlçe |  |

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan eder, yanlış beyan durumunda her türlü sorumluluğu kabul ederim.

Tarih : ..…./….../2019

İmza