|  |
| --- |
| **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