



SAKARYA ÜNİVERSİTESİ
2016-2017 ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
ORTALAMAYA GÖRE YATAY GEÇİŞ BAŞVURU DİLEKÇESİ

TC Kimlik No:				
ADI-SOYADI		:		
YAZIŞMA ADRESİ		:		
TELEFON NUMARASI		:		
GSM NUMARASI		:		
E-MAİL		:		
ADAYIN KAYITLI OLDUĞU	EĞİTİM GÖRMEKTE OLDUĞUNUZ ÜNİVERSİTE	:		
	FAKÜLTE/YO/MYO	:		
	BÖLÜM/PROGRAM	:		
	ÖĞRETİM TÜRÜ	1.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	2.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	KARMA ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>
	NOT ORTALAMASI	:		
ADAYIN MÜRACAAT ETTİĞİ	FAKÜLTE/YO/MYO	:		
	BÖLÜM/PROGRAM	:		
	ÖĞRETİM TÜRÜ	1.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	2.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	KARMA ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>
	YARIYILI	:		
	İMZA	:		

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin yanlış olduğu tespit edildiği takdirde, kaydım yapılmış olsa dahi iptal edileceğini ve Yükseköğretim Kurumu tarafından gönderilecek belgelerde bir problem olması halinde bir hak iddiasında bulunmayacağımı ve hakkımda yasal işlemlerinin yürütüleceğini bildiğimi kabul ederim.

"Yukarıda beyan ettiğiniz bilgilerin gerçeğe aykırı olması halinde hakkınızda Türk Ceza Kanunu hükümleri uygulanacaktır"

Bilgi sahibi oldum.

İmza :