**YATAY GEÇİŞ KAYIT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |
| **GELDİĞİ OKUL** |  |
| **KAYIT EDİLEN PROGRAM** |  |
| **GELİŞ ŞEKLİ** | Merkezi yerleştirme puanı(Ek madde 1)  Kurum içi  Kurumlar arası |

Yatay geçiş kayıt hakkımı ve meydana gelebilecek ders çakışması ve **dönem uzamasını kabul ediyorum.**

Ders muafiyeti uygun görülen öğrenciye, muaf olduğu AKTS kredi yükü kadar, isteği doğrultusunda bir üst yarıyıldan / yıldan ders almasına izin verilir.

* ÜST YARIYILDAN DERS ALMAK İSTİYORUM

* ÜST YARIYILDAN DERS ALMAK İSTEMİYORUM

Adres:--------------------------------------------- İmza : ------------------------

------------------------------------------------------

------------------------------------------------------ Tarih : ------/-------/ 20-----

İl: -----------------------İlçe: ---------------------

Telefon: (------)----------------------------------

e-posta : [------------------@---------------------](mailto:---------------------@uludag.edu.tr)

(\*) Lütfen dilekçenizi okunaklı ve itinalı yazınız.