**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü**

**Lisansüstü Yatay Geçiş Başvuru Formu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …../…../20… |
| **Öğrencinin Geldiği Üniversite** | **T.C. No** |  |

|  |
| --- |
| **FOTOĞRAF** |

 |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Doğum Yeri, Tarihi** |  |
| **Adres**  |  |
| **İletişim Bilgileri**  | **Tel:**  | **E- Posta:**  |
| **Üniversitenin Adı** |  |
| **Enstitünün Adı** |  |
| **Programın Adı** |  |
| **Dönemi** | **Güz** [ ]  **Bahar** [ ]  |
| **Yatay geçiş yapacağı Üniversite** | **Üniversite Adı** |  |
| **Enstitü Adı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programın Adı** |  |

Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 41. Maddesinde geçen şartları sağladığımı beyan eder yatay geçiş başvurumun kabulü hususunda;

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| İmza  |   |
| Öğrencinin Adı-Soyadı | : |

Ekler:

1. Lisans Diploması ve Transkript
2. Yüksek Lisans veya Doktora programlarının her biri için not durum belgesi (Transkript)
3. Lisansüstü Programına kayıt yaptırdığı zaman kullanılan ALES sonuç belgesi
4. Yabancı Dil Belgesi
5. 3 Adet Vesikalık fotoğraf (CD’de kayıtlı)
6. Öğrenci Belgesi
7. Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartı veya Nüfus Cüzdanı Fotokopisi