

**GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ**

**MERKEZİ YERLEŞTİRME PUANINA (EK MADDE-1) GÖRE**

**YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU**

**(2016-2017 GÜZ DÖNEMİ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADAYIN** | ADI-SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| YAZIŞMA ADRESİ |  |
| GSM NUMARASI |  |
| E-MAİL |  |
| **ADAYIN KAYITLI OLDUĞU** | ÜNİVERSİTE |  |
| FAKÜLTE |  |
| BÖLÜM |  |
| ÖĞRETİM TÜRÜ |  |
| ÖSYM YERLEŞTİRME YILI |  |
| YERLEŞME TÜRÜ/PUANI |   |
| **ADAYIN BAŞVURDUĞU** | FAKÜLTE/BÖLÜM |  |
| İLGİLİ YILDAKİ TABAN PUANI |  |

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve bunlardan doğacak sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ederim.

Tarih:

İmza: