****

GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ

MERKEZİ YERLEŞTİRME PUANINA (EK MADDE-1) GÖRE

YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU

(2018-2019 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ**)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ADI SOYADI |  |
|  | T.C.KİMLİK NO |  |
| ADAYIN | YAZIŞMA ADRESİ |  |
|  | GSM NUMARASI |  |
|  | E.MAİL |  |
|  | ÜNİVERSİTE |  |
| ADAYIN KAYITLI OLDUĞU | FAKÜLTE |  |
|  | BÖLÜM |  |
|  | ÖĞRETİM TÜRÜ |  |
|  | ÖSYM YERLEŞTİRME YILI |  |
| ADAYIN BAŞVURDUĞU | FAKÜLTE/BÖLÜM |  |
|  | İLK YILDAKİ TABAN PUANI |  |

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve bunlardan doğacak sorumluluğu kabul ettiğimi beyanederim.

Tarih :

İmza :