|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ou_logo(a)** | | | **LİSANSÜSTÜ PROGRAMLAR ARASINDA**  **YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU** | | | | | |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | |
| T.C. Kimlik Numarası (*Yabancı uyruklu öğrenciler için YU kimlik no*) | | |  | | | | | |
| Uyruk | | | : T.C. /K.K.T.C.  Yabancı Uyruklu | | | | | |
| Öğrenci Numarası | | |  | | | | | |
| Adı Soyadı | | |  | | | | | |
| GSM No | | |  | | | | | |
| Enstitü | | |  | | | | | |
| Program | | |  | | | | | |
| Genel Not Ortalaması | | |  | | | | | |
| Okuduğu Dönem Sayısı (Hazırlık hariç) | | |  | | | | | |
| **BAŞVURU BİLGİLERİ** | | | | | | | | |
| *İç yatay geçiş için birden fazla program tercihinde bulunabilirsiniz. Tercihlerinizi öncelik sırasına göre belirtiniz.* | | | | | | | | |
| Sıra No | **Başvurulan Programın** | | | | | | |
| Adı | | | | | | |
| **1** |  | | | | | | |
| **2** |  | | | | | | |
| **3** |  | | | | | | |
| **AKADEMİK DANIŞMAN GÖRÜŞÜ** | | | | | | | | |
| Danışmanın Adı Soyadı : İmza: | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİ ONAYI** | | | | | | | | |
| Adı Soyadı : | | | | Tarih: | | İmza: | | |
| **BAŞVURU KOŞULLARINA UYGUNLUK**  **(Öğrenci Hizmetleri Kayıt Kabul Birimi tarafından doldurulacaktır.)** | | | | | | | | |
| Başvuru koşullarına göre | | 1.Tercih | | | 2.Tercih | | 3.Tercih | |
| Uygundur | |  | | |  | |  | |
| Uygun değildir | |  | | |  | |  | |