|  |  |
| --- | --- |
| **Konu : Kurumlar Arası Yatay Geçiş (GANO)** | Tarih: |
|  | Adı Soyadı |  | T.C. Kimlik No. |  |
|  | Öğrenci No. |  | Cep Tel No. |  |
|  | Adres |  |
|  | Okuduğu Üniversite |  |
|  | Okuduğu Fakülte |  | NÖ /İÖ |  |
|  | Genel Ağırlıklı Not Ortalaması |  |
| Yatay Geçiş yapmak istediği Sınıf / Yarıyıl  |  NÖ |
|  .......... - .......... Öğretim Yılı .................... Yarıyılında kayıtlı bulunduğum üniversiteden Fakültenize yatay geçiş yapmak istiyorum.  Gereğinin yapılmasını arz ederim.  İmza : Ekler :* Transkript (Aslı veya onaylı sureti)
* Ders İçerikleri (Dersin alındığı yıla ait ve okuduğu bölümden onaylı)
* Disiplin cezası almadığına dair belge (Transkript üzerinde belirtilmiş olanlar kabul edilir)
* Nüfus cüzdanı fotokopisi
* (İkinci öğretim programlarından birinci öğretim programlarına geçmek isteyenler için) kendi Fakültesinde ilk yüzde %10’a girmiş olduğunu gösterir onaylı belge(Transkript üzerinde belirtilmiş olanlar kabul edilir)
* GANO ile yatay geçiş müracaatında bulunup şartları uymayanlar ise adayın kayıtlı bulunduğu programa yerleştiği yıla ait merkezi yerleştirme puanını gösteren belge (üzerinde kontrol şifresi bulunmalıdır) sunanlar Ek Madde-1’e göre tekrar değerlendirilir.
 |
|  Evrak Kayıt |  Değerlendirici Görüşü |