**……/…../20….**

**TC.**

**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

…………………………. …Üniversitesi ……………………………………. Fakültesi

………………………… Bölümü …….. sınıf ………………………… numaralı öğrencisiyim.

 Fakültenizin ………………………… Bölümü ………… sınıfına yatay geçiş yapmak istiyorum.

 Üniversiteniz tarafından istenen belgeler ilişikte sunulmuş olup, bulunduğum Yükseköğretim Kurumu tarafından gönderilecek belgelerle uyumsuzluğun söz konusu olması halinde herhangi bir hak iddiasında bulunmayacağımı ve hakkımda yasal işlemin yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Adı-Soyadı**

 **İmza**

**Adres:**

**İrtibat Telefonu:**

**Ekler:**

**1.** Öğrenci Not Çizelgesi (Transkript) (Aslı)

**2.** Not değerlendirme sistemi harfli ya da dörtlük sisteme tabi olan öğrencilerin kurumlarından alacakları, eşdeğer olduğunu gösterir belge. (Onaylı)

**3.** Disiplin cezası almadığına ilişkin belge. (Aslı)

**4.** ÖSYS Sonuç Belgesi. (Onaylı)