**T.C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenize merkezi yerleştirme puanı (Ek Madde-1’e) göre yatay geçiş yapmak istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

 Adı-Soyadı :

 İmza :

 Tarih :

 Numarası :

 Bölümü :

 Telefon :

 Adres :

|  |
| --- |
| **Halen Kayıtlı Olduğu** |
| **Üniversite** |  |
| **Fakülte** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Öğretim Türü** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Üniversiteye Giriş Yılı / Puanı / Puan Türü** |  |

|  |
| --- |
| **Fakültenizde** |
| **Yatay geçiş yapmak istenilen bölüm/öğretim** |  |
| **Yayat geçiş yapmak istenilen sınıf** |  |

**Ekler:**

**1)**ÖSYS sonuç belgesi

**2)**Öğrenci belgesinin aslı

**3)**Transkript belgesinin aslı (Yabancı dilde olanların Türkçe’ye çevirmeleri gerekmektedir.)

**4)**Disiplin cezası olmadığını gösterir belge

**5)**Ders içeriği (Onaylı)

**6)**Dahaönce Ek Madde-1’e göre yatay geçiş yapmadığını gösterir belge.