

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... Üniversitesi Tıp Fakültesi Sınıf öğrencisiyim.
Fakülteniz **İngilizce Tıp Programı** sınıfına,

- Başarı Durumuna Göre Kurumlararası
- Merkezi Yerleştirme Puanı İle
- Kurum İçi Programlar Arası
- Yurt Dışından
- Diğer (Belirtiniz:.....)

Yatay geçiş başvurusu yapmak istiyorum.

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Yatay Geçiş Kılavuzunu okudum.

Söz konusu belgelerde uyumsuzluğun olması halinde herhangi bir hak iddiasında bulunmayacağımı ve başvuru evraklarımda eksik veya uygun olmayan belge tespit edilmesi durumunda başvurumun değerlendirilmeye alınmayacağını, kaydım yapılmışsa silineceğini ve hakkımda yasal işlemin yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adres:

Adı Soyadı:

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. Kimlik Numarası :
Adı Soyadı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :/...../.....
Uyruğu : Cinsiyeti : K E
Telefon (Cep) : (Ev/İş):
Yazışma Adresi :
..... İlçe : İl :

KAYITLI OLUNAN OKULA AİT BİLGİLER

Üniversite :
Y.Okul/Fakülte:
Program : Sınıf :
ÖSYM Giriş Puanı/Yılı : Puan Türü:
Genel Not Ortalaması 4'lük :100'lük : Kayıt Yılı :

GEREKLİ BELGELER: (Belgeler Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Yatay Geçiş Kılavuzunda işaret edilen açıklamalara uygun şekilde olmalıdır.)

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... Üniversitesi Tıp Fakültesi Sınıf öğrencisiyim.
Fakülteniz **Türkçe Tıp Programı** sınıfına,

- Başarı Durumuna Göre Kurumlararası**
- Merkezi Yerleştirme Puanı İle**
- Kurum İçi Programlar Arası**
- Yurt Dışından**
- Diğer (Belirtiniz:.....)

Yatay geçiş başvurusu yapmak istiyorum.

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Yatay Geçiş Kılavuzunu okudum.

Söz konusu belgelerde uyumsuzluğun olması halinde herhangi bir hak iddiasında bulunmayacağımı ve başvuru evraklarımda eksik veya uygun olmayan belge tespit edilmesi durumunda başvurumun değerlendirilmeye alınmayacağını, kaydım yapılmışsa silineceğini ve hakkımda yasal işlemin yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adres:

Adı Soyadı:

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. Kimlik Numarası :
Adı Soyadı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :/...../.....
Uyruğu : Cinsiyeti : K E
Telefon (Cep) : (Ev/iş):
Yazışma Adresi :
.....
İlçe : İl :

KAYITLI OLUNAN OKULA AİT BİLGİLER

Üniversite :
Y.Okul/Fakülte:
Program : Sınıf :
ÖSYM Giriş Puanı/Yılı : Puan Türü:
Genel Not Ortalaması 4'lük :100'lük : Kayıt Yılı :

GEREKLİ BELGELER: (Belgeler Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Yatay Geçiş Kılavuzunda işaret edilen açıklamalara uygun şekilde olmalıdır.)

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ YATAY GEÇİŞ ÖĞRENCİ BAŞVURU BİLGİ VE BEYAN FORMU*

*Bu formun her sayfası ıslak imzalanmalıdır. Her sayfası ıslak imzalı olmayan belgeler kabul edilmeyecektir.

Ad-Soyad: Doğum Yılı-Yeri:	TC kimlik numaranız: Uyruğunuz:	
Yatay Geçiş İçin Başvuru Yaptığınız MSKÜ Tıp Fakültesi Programı:	<input type="checkbox"/> Türkçe Tıp Programı <input type="checkbox"/> İngilizce Tıp Programı Uyarı: Dilekçedeki beyan esas alınacaktır.	
Başvurduğunuz Yatay Geçiş Tipi	<input type="checkbox"/> Kurumlar arası yatay Geçiş (Başarıya göre) <input type="checkbox"/> Merkezi yerleştirme puanına göre yatay geçiş <input type="checkbox"/> Özel durumlarda yatay geçiş <input type="checkbox"/> Kurum içi programlar arası yatay geçiş <input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız)	
Kayıtlı olduğunuz	Üniversite: Fakülte: Program: Sınıf: Öğrenci Numaranız:	
Okumakta Olduğunuz Tıp Programının Dili Nedir?	<input type="checkbox"/> Türkçe Tıp Programı <input type="checkbox"/> %30 İngilizce Tıp Programı <input type="checkbox"/> %100 İngilizce Tıp Programı <input type="checkbox"/> Tıp Programında okumuyorum.	
Üniversitede Yabancı Dil Hazırlık Sınıfı Okuma durumunuz ve Notunuz	<input type="checkbox"/> Hazırlık okudum	Hazırlık sınıfı Geçme Notunuz: 100'lük sistem: 4'lük sistem: Harf Notu:
	<input type="checkbox"/> Hazırlık sınıfı muaf oldum	Varsa Muafiyet Notunuz: 100'lük sistem: 4'lük sistem: Harf Notu:
	<input type="checkbox"/> Hazırlık okumadım ve muaf olmadım.	
Genel Not Ortalamanız:	<input type="checkbox"/> 4 lük sistem: <input type="checkbox"/> 100 lük sistem: <input type="checkbox"/> Harf Notu:	
Daha önce kayıt dondurdunuz mu?	<input type="checkbox"/> Hiç kayıt dondurmadım <input type="checkbox"/> Kayıt dondurdum (Açıklayınız-Yarıyıl-Yılları belirterek)	
Kayıt Dondurma Haricinde Yıl Kaybınız Oldu mu?	<input type="checkbox"/> Yıl Kaybım olmadı <input type="checkbox"/> Yıl Kaybım Var (Açıklayınız- Yarıyıl-Yılları belirterek)	
ÖSYM Bilgileri	ÖSYM Yerleştirme Puanı (Yerleştirilmenin yapıldığı yıl Tıp Fakültesinin öğrenci kabul ettiği puan türündeki): ÖSYM Yerleştirme Puan Türü (Yerleştirilmenin yapıldığı yıl Tıp Fakültesinin öğrenci kabul ettiği Puan Türü): ÖSYM Yerleştirme Yılı: Başvurulan MSKU Tıp Programın O Yılkı Taban Puanı:	
Daha önce Okuduğunuz Üniversite/Fakülteler/ Programlar ve Yılları:	1. 2. 3. 4.	

Daha önce Disiplin Cezası Aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Disiplin Cezası Almadım. <input type="checkbox"/> Disiplin Cezası Aldım.
Daha önce Başarı Durumuna Göre Kurumlar arası Yatay Geçiş Yaptınız mı?	<input type="checkbox"/> Yapmadım <input type="checkbox"/> Yaptım (Açıklayınız. Geçiş yıllarınız ve başvuru sırasında kayıtlı olduğunuz ve yatay geçiş yaptığınız programların isimlerinin teker teker yazınız) 1. 2. 3. 4.
Daha önce Merkezi Yerleştirme Puanına Göre Yatay Geçiş Yaptınız mı?	<input type="checkbox"/> Yapmadım <input type="checkbox"/> Yaptım (Açıklayınız. Geçiş yıllarınız ve başvuru sırasında kayıtlı olduğunuz ve yatay geçiş yaptığınız programların isimlerinin teker teker yazınız) 1.
Daha önce Başka Şekillerde Yatay Geçiş Yaptınız mı?	<input type="checkbox"/> Yapmadım <input type="checkbox"/> Yaptım (Açıklayınız. Geçiş yıllarınız, yatay geçiş tipi ve başvuru sırasında kayıtlı olduğunuz ve yatay geçiş yaptığınız programların isimlerinin teker teker yazınız) 1. 2.
Şu ana kadar başarısız olduğunuz ders var mı?	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var (Açıklayınız)
Şu ana kadar döneminiz/sınıfınız/yılı-yarıyılız itibarı ile kayıtlı olduğunuz programda almanız gereken ve almadığınız ders var mı?	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var (Açıklayınız)
<p><i>Başvuru ve bilgi ve beyan formundaki verdiğim bilgiler ve beyanlarım doğrudur. Yanlış bilgi verdiğim anlaşıldığı takdirde, bundan doğacak sorumluluğu şimdiden kabul ederim.</i></p> <p><i>Bu durumda bir hak iddiasında bulunmayacağımı ve başvurumun değerlendirilmeye alınmayabileceğini, kaydım yapılmışsa silineceğini ve hakkımda yasal işlemin yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.</i></p>	
Öğrenci Ad-Soyad:	İmza: