**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

...../...../20....

 …………………………….…………. Üniversitesi ………………………………………. Fakültesi …………………………………..………….. bölümü …. sınıf öğrencisiyim. Fakülteniz ……………………..……….……… bölümüne yatay geçiş yapmak istiyorum. İstenen evraklar ektedir.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih :

 İmza :

**EKLER:**

1 - Transkript

2 - Disiplin Cezası Almadığına Dair Yazı

3 - Ders İçerikleri

4 - Nüfus Cüzdan Fotokopisi

5 – Yatay Geçişe Engel Olmadığına Dair Belge

ADRES :

GSM :