**KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**

**2024-2025 GÜZ YARIYILI KURUM İÇİ YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik Numarası / Öğrenci Numarası: / | | | | |
| Adı Soyadı: | | | | |
| Yazışma Adresi: | | | | |
| Cep Telefonu: |  | E\_Posta : |  |

**ÖĞRENİM GÖRÜLEN BİRİM VE PROGRAM BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fakülte/ Meslek Yüksekokulu: | | |
| Program: | | |
| Sınıf: | | |
| Öğretim Şekli: □ Normal Öğretim **/** □ İkinci Öğretim | | |
| Ağırlık Genel Not Ort.: | | |
| Merkezi Yerleştirme Sınavı | | |
| Yerleşme Puanı: | Puan Türü: | Kayıt Yılı: |

**BAŞVURU YAPILAN BİRİM VE PROGRAM BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| Fakülte / Meslek Yüksekokulu: |
| Program: |
| Sınıf: |
| Öğretim Şekli: □ Normal Öğretim **/** □ İkinci Öğretim |

Yükseköğretim Kurumlarında Ön lisans ve Lisans Düzeyindeki Programlar Arasında Geçiş, Çift Ana dal, Yan Dal İle Kurumlar Arası Kredi Transferi Yapılması Esaslarına İlişkin Yönetmelik ve Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Yatay Geçiş Yönergesi hükümleri uyarınca 2024-2025 Güz Yarıyılı Kurum İçi Yatay Geçiş başvurusu yapmak istiyorum.

Başvuru evraklarımdaki tüm bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim. Kayıt hakkı kazandığım takdirde, başvuru ve kayıt koşullarına uymayan bir durumla karşılaşılması halinde kaydımın iptalini kabul ediyorum.

Başvuru Sahibi

…/…/2024

Adı Soyadı

İmzası