

T.C.
ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
LİSANSÜSTÜ YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıdaki bilgilerim doğrultusunda; Ankara Medipol Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 62. Maddesi gereğince şartları sağladığımı beyan eder, Enstitünüz Anabilim Dalı..... Programına yatay geçiş başvurumun kabulü hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı
İmza

Öğrencinin	
Adı ve Soyadı	
Üniversitesi	
Enstitü Anabilim Dalı	
Programı	
Aşaması	
İletişim	

EKLER:

- 1.Kayıtlı Olduğu Enstitü Müdürlüğü'nden alınmış onaylı "Not Döküm Belgesi" (Transkript),
- 2.Kayıtlı Olduğu Enstitü Müdürlüğü'nden alınmış öğrenciliğine ilişkin son durumunu gösterir onaylı "Öğrenci Belgesi"
- 3.Ales belgesinin onaylı örneği veya bilgisayar çıktısı,
- 4.Lisans mezuniyet ortalamasını gösterir belge (Yüksek Lisans programlarına başvuracak öğrenciler için)
- 5.Yüksek Lisans not ortalamasını gösterir belge (Doktora Programlarına Başvuracak Öğrenciler için),
- 6.YDS/YÖKDİL veya muadili programlarından alınmış Yabancı Dil Belgesinin onaylı örneği veya bilgisayar çıktısı,
- 7.Başvuru sahibinin disiplin cezası bulunmadığına ilişkin belge.