T.C.

SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

Üniversitenize 2023 – 2024 Eğitim – Öğretim Yılı Güz Yarıyılında yatay geçiş hakkı kazanmış olup kesin kaydımın yapılması ve şahsi dosyamın Üniversitemden istenmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

…/…/…

İmza

Adı Soyadı

**Kayıtlanma Şekli :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Merkezi Yerleştirme Puanı İle Yatay Geçiş Hakkı Kazandım |
|  |  |
|  | GANO Puanı İle Yatay Geçiş Hakkı Kazandım |

**Kayıt Yapılacak :**

* Fakülte / MYO :
* Program :

Cep Telefonu :

e-Posta :……………………………………………….

Adres :

* Kesin kayıt sırasında verdiğim bilgi ve belgelerin doğruluğunu, aksi durumda tüm haklarımdan vazgeçmiş bulunacağımı ve yasal tüm sorumlulukları kabul ettiğimi taahhüt ederim.
* Yukarıda beyan ettiğiniz bilgilerin gerçeğe aykırı olması halinde hakkınızda Türk Ceza Kanunu hükümleri uygulanacaktır.