

**T.C.**  
**ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ**  
..... YARIYILI  
**MERKEZİ YERLEŐTİRME PUANI İLE KURUMLARARASI YATAY GEÇİŞ BAŐVURU FORMU**

BaŐvuru Yapan Öğrencinin		FOTOĞRAF				
T.C. Kimlik Numarası						
Adı Soyadı						
.....						
Adayın Halen Kayıtlı OlduĐu Programa İliŐkin Bilgiler		FOTOĞRAF				
Üniversite						
Fakülte - Bölüm						
Üniversiteye kayıt tarihi	Öğrenci numarası					
Kontenjan Türü	Tam burslu <input type="checkbox"/>		%75 Burslu <input type="checkbox"/>	%50 Burslu <input type="checkbox"/>	%25 Burslu <input type="checkbox"/>	Ücretli <input type="checkbox"/>
BitirdiĐi sınıf	BitirdiĐi Dönem			Genel Not Ortalaması		
Programın eğitim dili						
Hazırlık Sınıfı	Başarılı <input type="checkbox"/>		Başarısız <input type="checkbox"/>	Muaf <input type="checkbox"/>	Hazırlık yok <input type="checkbox"/>	

Adayın Yatay Geçiş Yapmak İstediği Programa İliŐkin Bilgiler:			
Başvurulan Program	Başvurulan programın puan türü - burs dilimi	Adayın üniversiteye kayıt yaptırdığı yıla ait puanı	Başvurulan programın aynı yıla ait taban puanı

İletişim Bilgileri			
Cep telefonu		Ev Telefonu	
E-Mail	@		
İkametgâh Adresi			
İl/İlçe		Posta kodu	

Yabancı Diller Yüksekokulu
<b>DeĐerlendirme Sonucu :</b>
<b>Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürü</b>

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.

...../...../.....

Ad-Soyad :

İmza :