T.C.

F

IRAT

Ü

NİVERSİTESİ

**Tıp Fakültesi Dekanlığına**



 ……………….. Üniversitesi ………………………….. Fakültesi .…………………… Bölümü/ Programı ……………… nolu…………. sınıf öğrencisiyim. Meslek Yüksekokulunuzun 202.…-202…. öğretim yılı güz yarıyılı için kurumlar arası yatay geçiş kontenjanlarında yer alan ………………….......................... bölümü/programının …… sınıf kontenjanına yatay geçiş yapmak istiyorum. Gerekli belgeler ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim. …../.. ... /202...

 Adı ve Soyadı

(İmza)

EKLER:

1. Transkript belgesi
2. Öğrenci belgesi
3. Disiplin cezası alıp almadığına dair belge
4. ÖSYS sınav sonuç belgesi (Üniversiteye giriş yılındaki sınavdan aldığı puanları gösterir belge)

ADRES: …………………………………………………

………………………………………………………..……

Tlf. :

Adres: Fırat Üniversitesi Rektörlüğü Telefon :+90 424 607 4636

###  Tıp Fakültesi Dekanlığı http://www.firat.edu.tr/ e-posta :  tipdekanlik@firat.edu.tr

 23119 – Merkez / ELAZIĞ