



İSTANBUL
SAĞLIK VE
SOSYAL
BİLİMLER
MESLEK
YÜKSEKOKULU

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER
MESLEK YÜKSEKOKULU

YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU

KODU: İSSB.FR.37

YAYINLANMA TARİHİ: 02.10.2023

REVİZYON TARİHİ: -

REVİZYON NO: -

SAYFA NO: 1/2

Tarih: / / 20.....

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu
Programı'nda, T.C. kimlik numaralı, öğrenci numarası
ve isimli öğrencinizim. Aşağıda belirtmiş olduğum
bilgiler doğrultusunda yatay geçiş başvurusunda bulunmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

Öğrenci Bilgileri	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Doğum Tarihi	
Doğum Yeri	
Mezun Olduğu Lise / Bölümü	
Telefon Numarası	
Yazışma Adresi	
E-mail Adresi	
Kurum İçi Yatay Geçiş Yapmak İstiyorum	
Kurum Dışı Yatay Geçiş Yapmak İstiyorum	
Merkezi Yerleştirme Puanı ile Yatay Geçiş Yapmak İstiyorum (Ek Madde - 1)	



İSTANBUL
SAĞLIK VE
SOSYAL
BİLİMLER
MESLEK
YÜKSEKOKULU

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER
MESLEK YÜKSEKOKULU

YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU

KODU: İSSB.FR.37

YAYINLANMA TARİHİ: 02.10.2023

REVİZYON TARİHİ: -

REVİZYON NO: -

SAYFA NO: 2/2

Adayın Kayıtlı Olduğu Yükseköğretim Kurumuna İlişkin Bilgiler

Üniversite

Yüksekokul / Program

Bitirdiği Yarıyıl
(Hazırlık Sınıfı Hariç)

Adayın İstanbul Sağlık ve
Sosyal Bilimler Meslek
Yüksekokulu'nda Yatay Geçiş
Yapmak İsteddiği Program

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, aksi söz konusu olduğunda başvurumun iptal edilerek Yükseköğretim Kurumları Disiplin Yönetmeliği kapsamında disiplin işlemlerinin yapılmasını kabul ve beyan ederim.

Öğrencinin

Adı Soyadı:

İmza: