….…...../….….…/….…...

T.C.

BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

 ……………………………….. Üniversitesi ……………………………… Anabilim Dalı ………………………………………………. Yüksek Lisans / Doktora Programı öğrencisiyim. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ tarihinde Enstitünüz web sayfasında yayımlanan ilanınız üzerine ………………………………………………………………… Tezli Yüksek Lisans / Doktora Programına yatay geçiş başvurusunda bulunmak istiyorum.

 Başvuruya ilişkin form ve gerekli evraklarım ekte sunulmuş olup; bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

 Adı Soyadı

 İmza

**EKLER :**

* Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Lisansüstü Yatay Geçiş

 Başvuru Formu ve Ekleri. (…... Sayfa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BVU-logo-yuksek | SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜYatay Geçiş Talep Formu | Doküman No |  |
| İlk Yayın Tarihi  |  |
| Revizyon Tarihi  |  |
| Revizyon No  |  |
| Sayfa | **1/1** |

Fotoğraf

 **ÖĞRENCİNİN;**

|  |  |
| --- | --- |
| Ad, Soyadı |   |
| Doğum Tarihi |  | Doğum Yeri |  |
| Cinsiyeti |  | Medeni Durumu |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  | Uyruğu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kayıtlı Olduğu Üniversite ve Enstitü |   |
| Anabilim Dalı  |   |
| Program |  |
| Ders veya Tez Durumu | Ders AşamasındaTez Aşamasında | Teze Başlama Tarihi: | ……/…../.….. | Not Ortalaması: | …………… |
| Enstitüye Kayıt Tarihi |   |
| ALES Türü ve Puanı | SAY: SÖZ: EA: | ALES Sınav Tarihi: | ……/…../..….. |
| Yabancı Dil Sınav Türü ve Puanı | YDS: KPDS: ÜDS: DİĞER: | ……/…../..….. |
| Son Mezun Olduğu Üniversite | Fakülte / Enstitü | Bölüm / Anabilim Dalı | Mez. Tarihi |
| … …. …. …. …. ….  | … … … … … … …  | … … … … … … …  | ……../……../..….. |

|  |
| --- |
| **BAŞVURDUĞU DÖNEM VE ANABİLİM DALI BİLGİLERİ** |
| Eğitim ve Öğretim Yılı / Dönemi | …..… - ……. Eğitim ve Öğretim Yılı Güz Bahar |
| Anabilim Dalı  |   |
| Program |  |

 Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinde belirtilen koşullara uygun olarak başvuru yapıyorum. Formda istenilen bilgileri eksiksiz ve doğru olarak doldurduğumu beyan eder, aksinin ispatlanması durumunda her türlü yasal sorumluluğu kabul ederim.

 ……/……/.…….

Adres:

Telefon ve e-posta: Öğrencinin Ad ve Soyadı

 İmza

 … … … … … … … … … …