[](javascript:history.back())**T.C.**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz Hemşirelik Bölümüne/Sosyal Hizmet Bölümüne yatay geçiş hakkı kazanmış bulunmaktayım. Yatay geçiş evraklarım ekte sunulmuştur. Kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim …**./…/2022**

Ad Soyad

İmza

**Ek 1:** Başvuru Formu Çıktısı

**Ek 2:** Yatay Geçiş Yapmasında Sakınca Olmadığına Dair Belge

**Ek 3:** Ders İçerikleri

Adres: …

T.C. Kimlik Numarası:…

Telefon Numarası: 05..

E-posta Adresi: …@..