**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda belirtmiş olduğum bölüme ***“Bartın Üniversitesi Yabancı Uyruklu öğrencilerin Kabul ve Kayıt Esasları Yönergesinin 15. Maddesine”*** göre yatay geçiş başvurusu yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
|  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Cep Telefon**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Akademik Yıl** |  |
| **Dönemi** |[ ]  GÜZ |[ ]  BAHAR |

|  |
| --- |
| **YATAY GEÇİŞ BİLGİLERİ** |
| **Yatay Geçiş Yapmak İstediğim Program**  | **Öğretim Türü** |
|  |[ ]  Normal Öğretim |[ ]  İkinci Öğretim |

*Verdiğim kişisel verilerimin 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununda belirtilen usul ve esaslara uygun olarak işlenmesine izin veriyorum ve kabul ediyorum.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Danışmanının****Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

**EK:**

|  |
| --- |
|[ ]  Öğrenci Belgesi *(Daha önce yatay geçiş yapmadığı gösterir.)*  |

|  |
| --- |
| **İlgili Yönerge Maddesi** |
| **Yatay geçiş MADDE 15- (1 )** (Değişik 22/05/2019 tarih ve 2019/08(03) sayılı Senato Kararı) Birinci öğretim öğrencileri kayıt yaptırdıkları akademik yılda en geç derslerin başlamasını takip eden ekle-sil haftası içerisinde kontenjan olması ve akademik birim yönetim kurulunun uygun görmesi halinde Güz veya Bahar dönemlerinde bir defaya mahsus istedikleri bölüme geçiş yapabilirler. İkinci öğretim öğrencileri Üniversitemizin Yüzde On Esaslarından yararlanarak yatay geçiş başvurusu yapabilir. Aynı bölümün birinci öğretim programından ikinci öğretim programına geçişlerde kontenjan sınırlaması yoktur. |