



ADA KENT ÜNİVERSİTESİ
2024-2025 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
GÜZ YARIYILI

MERKEZİ YERLEŞTİRME PUANINA GÖRE
YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU

ADAYIN

ADI SOYADI :
KİMLİK NO :
DOĞUM YERİ : DOĞUM TARİHİ : / /
CİNSİYETİ : K () E ()
YAZIŞMA ADRESİ :
.....
TELEFON : E-MAİL :@.....

ADAYIN HALEN KAYITLI OLDUĞU YÜKSEKÖĞRETİM KURUMUNA İLİŞKİN BİLGİLER

ÜNİVERSİTE :
FAKÜLTE / MYO :
BÖLÜM :

ADAYIN MERKEZİ YERLEŞTİRME BİLGİLERİ

SINAV YILI :
SAY PUANI* : *Lisans programlarımız için
TYT PUANI** : **Ön Lisans programlarımız için

ADAYIN ADA KENT ÜNİVERSİTESİ'NDE YATAY GEÇİŞ YAPMAK İSTEDİĞİ

FAKÜLTE / MYO :
BÖLÜM :

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin yanlış olduğu tespit edildiği takdirde, kaydım yapılmış olsa dahi iptal edileceğini ve hakkımda disiplin işlemlerinin yürütüleceğini bildiğimi kabul ederim.

TARİH : / / 20

ÖĞRENCİNİN İMZASI :