ADA KENT ÜNİVERSİTESİ
2026-2027 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* :

TYT PUANI** :

**Lisans programlarımız için*

***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 :