

**T.C.**

**MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**…………………………………………..…………..… Bölüm Başkanlığı’na**

………………………………………………………………………………………………….…Üniversitesi.......................................................................................................................................................................Bölümü …..........................…………………………………………….……….. Programı ......... sınıf öğrencisiyim.

Üniversitenizin 20…-20... Öğretim Yılı …………………….. dönemi için kurumlar arası yatay geçiş kontenjanlarında yer alan …………………………………………………………………. Programına yatay geçiş yapmak istiyorum.

İstenen evraklar ekte sunulmuş olup, müracaatımın değerlendirilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. .…/…/201..

Adı Soyadı-İmza

**EKLER**

1. Not Döküm Belgesi
2. Ders İçerikleri
3. Disiplin cezası alıp almadığına dair belge
4. ÖSYM Sonuç/Yerleştirme Belgesi
5. Öğrenci Belgesi