



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