



İSTANBUL ESENYURT ÜNİVERSİTESİ

YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU

İSTANBUL ESENYURT UNIVERSITY APPLICATION FORM FOR TRANSFER STUDENTS

KİMLİK BİLGİLERİ / PERSONAL INFORMATION

Adı / First Name		Soyadı / Surname	
Cinsiyeti / Gender	Kadın / Female <input type="checkbox"/> Erkek / Male <input type="checkbox"/>	Uyruğu / Citizenship	
Doğum Tarihi ve Yeri / Date and Place of Birth	... / ... / -		
TC Kimlik No / ID Number		E-Mail	
Yazışma Adresi / Contact Address			
Tel (Ev / Home)		Tel (İş / Office)	
Tel (Mobil / GSM)		Faks / Fax	

BAŞVURU BİLGİLERİ / APPLICATION INFORMATION

HALEN ÖĞRENİM GÖRDÜĞÜ YÜKSEKÖĞRETİM KURUMU / CURRENT ENROLLMENT DETAILS

Üniversite / University			
Fakülte / Faculty			
Bölüm / Department			
Sınıf / Class		AGNO / CGPA	
YATAY GEÇİŞ YAPMAK İSTEDİĞİ YÜKSEKÖĞRETİM KURUMU / HIGHER EDUCATION INSTITUTION WISHED TO BE TRANSFERRED TO			
Üniversite / University	İSTANBUL ESENYURT ÜNİVERSİTESİ		
Fakülte / Faculty			
Bölüm / Department			
Sınıf / Class		Yarıyıl / Semester	

Başvuruda sunduğum belgelerin, bulunduğum yükseköğretim kurumu tarafından gönderilecek belgelerle bir uyumsuzluğunun söz konusu olması halinde, bir hak iddiasında bulunmayacağımı ve hakkımda yasal işlemlerin yapılmasını kabul ve taahhüt ediyorum. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

I understand and accept that I shall be dismissed without any rights and legal action may be taken against me, should there be any discrepancy between the copies I've submitted for application and the originals sent by the institution of higher education in which I am currently enrolled.

İmza / Signature :

Tarih / Date :