…. /.…. / 2024

T.C.

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ

 …………………………………. Fakültesi Dekanlığına

 …………………………………Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

 ……………………………………………………………………. Üniversitesi ……………………………………………….Fakültesi / Meslek Yüksekokulu

…………………………………………………. Programı (NÖ 🞎 / İÖ 🞎 ) öğrencisiyim.

 2024– 2025 Eğitim - Öğretim Yılı Güz Yarıyılında Fakülteniz/Meslek Yüksekokulunuz ………………………………………………… Programının (NÖ 🞎 / İÖ 🞎) …….. sınıfına ‘‘Merkezi Yerleştirme Puanı’’ ile yatay geçiş yapmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

Adı – Soyadı:

 İmza :

Adres:

………………………………....................

……………………………………………

 ………… /…………

Telefon: .................................................