



**KONYA GIDA VE TARIM ÜNİVERSİTESİ**  
**KURUMLAR ARASI YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU**

**Genel Not Ortalamasına Göre Değerlendirilir**

| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ |                   |
|-------------------|-------------------|
| T.C Kimlik No :   | Öğrenci Numarası: |
| Ad Soyad :        | Sınıfı/Dönemi:    |

| İLETİŞİM BİLGİLERİ |
|--------------------|
| Telefon GSM :      |
| e-posta:           |
| Adres :            |

| KAYITLI OLDUĞU YÜKSEKÖĞRETİM KURUMUNA İLİŞKİN BİLGİLER |
|--------------------------------------------------------|
| Üniversite:                                            |
| Fakülte/Bölüm:                                         |
| Genel Not Ortalaması:                                  |

| ÖSYM SINAV BİLGİLERİ                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|
| Adayın Halen kayıtlı olduğu Yükseköğretim Kurumuna kabul edildiği yıl |
| <input type="checkbox"/> 2016 <input type="checkbox"/> 2017           |

| BAŞVURULAN BÖLÜM - PROGRAM BİLGİLERİ |               |                  |                  |                  |
|--------------------------------------|---------------|------------------|------------------|------------------|
| Fakülte                              | Bölüm/Program | Başvurduğu Sınıf | Öğrencinin Puanı | KGTÜ Taban Puanı |
| 1-                                   |               |                  |                  |                  |
| 2-                                   |               |                  |                  |                  |

**Not:**

1-Başvurular, Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına ilanda belirtilen tarihler arasında yapılır. Başvuru koşullarını sağlayan öğrencilerin durumları ilgili Fakülte Yönetim Kurulunca değerlendirilir ve sonuçlandırılır.

2- Adayların Üniversitemiz Yatay Geçiş Yönergesi 5. Maddesinde belirtilen koşulları sağlaması gerekmektedir.

*Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin yanlış olduğu saptanırsa; kaydım yapılmış olsa bile, iptal edilebileceğini ve hakkımda disiplin işlemlerinin yürütüleceğini kabul ederim.*

Tarih : ...../...../.....

İmza: .....

**Bölüm Başkanlığı Görüşü:**

- ☐ Başvuru koşullarına uygundur.  
☐ Başvuru koşullarına uygun değildir.