

 <p>İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ</p> <p>TS EN ISO 9001:2015</p>	<p>T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Tıp Fakültesi</p>	
	<p>KURUMLARARASI YATAY GEÇİŞ BAŞVURULARI DEĞERLENDİRME FORMU</p>	<p>Dok. No: FR/230/23</p>
		<p>İlk Yayın Tar.: 5.9.2019</p>
		<p>Rev. No/Tar.: 00/...</p>
		<p>Sayfa 1 / 5</p>

I. BAŞVURAN ADAYIN BİLGİLERİ / INFORMATION ABOUT THE CANDIDATE

Adı / First Name				
Soyadı / Surname				
Üniversitesi / University				
Fakültesi / Faculty				
Bölümü / Department				
Sınıfı / Level				
Genel Not Ortalaması / CGPA				
Başvurduğu Öğretim Yılı-Dönemi / Academic Year-Term to be Applied				
Öğrencinin ÖSYM Bilgileri / OSYM Information of the Student	ÖSYM Puanı OSYM Score	Puan Türü Score Type	Sınava Giriş Yılı Year The Exam is Taken	
Yatay geçiş yapmak istediği bölüm/program için karşılaştırma yapılan / Department/program taken in comparison to be transferred to	Üniversite Adı Name of the University	Puanı Score	Puan Türü Score Type	Yılı Year

 <p>İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ</p> <p>TS EN ISO 9001:2015</p>	<p>T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Tıp Fakültesi</p>	
	<p>KURUMLARARASI YATAY GEÇİŞ BAŞVURULARI DEĞERLENDİRME FORMU</p>	<p>Dok. No: FR/230/23</p>
		<p>İlk Yayın Tar.: 5.9.2019</p>
		<p>Rev. No/Tar.: 00/...</p>
		<p>Sayfa 4 / 5</p>

V. SONUÇ / RESULT

Başvuru sahibi'nın dosyası incelenmiş, Tıp Fakültesi Programı'na

1. Akademik başarıya göre/ Based on academic standing
2. Merkezi Yerleştirme Puanına göre /Based on central placement score

yatay geçiş yapmasının kabulüne;/

File of the candidate,, has been examined and it is decided for the student; to be transferred to the Faculty of....., Department of

- Kendisine III/1. Bölümde belirtilen derslerden muafiyet verilmesi,/ to be exempted from the courses indicated in section III/1.
- III/2. Bölümde belirtilen alt sınıf/dönemlere ait derslerden sorumlu tutulması,/ to be responsible for the courses of the former levels/terms indicated in section III/2.
- sınıfa intibak ettirilmesi,/ to be accepted to level
- Önceki üniversite/bölümünde geçen öğrenim sürelerinin azami öğretim süresinden sayılmasının yetkili kurullara önerilmesine karar verildi./ to suggest the authorized committees that the education period spent at former universities/departments should be deducted from the maximum education period.

VI. FAKÜLTE DEKANI/BÖLÜM BAŞKANI ONAYI / APPROVAL OF THE FACULTY DEAN/HEAD OF THE DEPARTMENT

--

 <p>İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ</p> <p>TS EN ISO 9001:2015</p>	<p>T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Tıp Fakültesi</p>	
	<p>KURUMLARARASI YATAY GEÇİŞ BAŞVURULARI DEĞERLENDİRME FORMU</p>	<p>Dok. No: FR/230/23</p>
		<p>İlk Yayın Tar.: 5.9.2019</p>
		<p>Rev. No/Tar.: 00/...</p>
		<p>Sayfa 5 / 5</p>

VII. YATAY GEÇİŞ BAŞVURULARI DEĞERLENDİRME KOMİSYONU ONAYI / APPROVAL OF THE TRANSFER APPLICATIONS EVALUATION COMMITTEE

<p>Başkan /President</p>		
<p>Üye / Member</p>	<p>Üye / Member</p>	<p>Üye / Member</p>
<p>Üye / Member</p>	<p>Üye / Member</p>	<p>Üye / Member</p>
<p>Öğrenci İşleri /Registrar's Office</p> <p>Üye / Member</p>		