



LEFKE AVRUPA ÜNİVERSİTESİ
KURUM İÇİ YATAY GEÇİŞ

EUROPEAN UNIVERSITY OF LEFKE
INTERNAL TRANSFER

BAŞVURU FORMU

APPLICATION FORM

Öğrenci Kişisel Bilgileri/Personal Information of Student

| | | |
|---|--|--------------------------------------|
| Öğrencinin Adı/ First Name of Student: | Öğrencinin Soyadı/ Surname of Student: | Öğrenci Numarası/Students Number: |
| Öğrencinin Kayıtlı Olduğu Bölüm/Current Department of Student: | Öğrencinin Yatay Geçiş için Başvurduğu Bölüm/Department of Student applied for transfer : | |

Yatay Geçiş Türü/Type of Transfer: ÖSYM Merkezi Yerleştirme Puanı (MYP)/ÖSYM Placement Point
 Ağırlıklı Ortalama/CGPA

Daha Önce MYP ile Yatay Geçiş Yapıldı mı?/Performed any transfer with MYP previously?: Evet/Yes Hayır/No

Öğrencinin Merkezi Yerleştirme Puanı ve Yılı/ÖSYM Placement Point of Student and Year:

Öğrencinin Yatay Geçiş için Başvurduğu Bölüm Taban Puanı/ÖSYM Base Point of Department applied for transfer :

Ağırlıklı Ortalama/CGPA :

Adres/Address:

Telefon No/Telephone No:

Cep Tel/GSM:

E-posta/E-mail:

İmza/Student's Signature

Tarih/Application Date

For Official Use Only

Burs/Scholarship:

%25

%50

%75

%100

**Kayıt Kabul ve Öğrenci İşleri
Müdürlüğü/Directorate of Registry**

Öğrenci Dekanlığı/Deanship of Students

Rectorate

Olur/Approved