

|                                                                                   |                                                                               |                  |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------|
|  | <b>DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ</b><br><b>YATAY GEÇİŞ YEDEK ADAY DİLEKÇE FORMU</b> | Doküman No       | <b>Öİ-DHF-FRM-100</b> |
|                                                                                   |                                                                               | İlk Yayın Tarihi | <b>25.07.2024</b>     |
|                                                                                   |                                                                               | Revizyon Tarihi  | <b>25.07.2025</b>     |
|                                                                                   |                                                                               | Revizyon No      | <b>01</b>             |
|                                                                                   |                                                                               | Sayfa            | <b>1/1</b>            |

**T.C.**  
**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  
**DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

T.C. NUMARASI :  
ADI SOYADI :  
KAYITLI OLUNAN ÜNİVERSİTE :  
KAYITLI OLUNAN FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL :  
KAYITLI OLUNAN BÖLÜM/PROGRAM :  
YATAY GEÇİŞ YAPMAK İSTENEN PROGRAM :  
GENEL NOT ORTALAMASI :

Fakülteniz Diş Hekimliği programına yatay geçiş başvurusunda bulundum. Yedek aday olarak kayıt için başvuruda bulunmak istiyorum.

...../...../..... - ...../...../..... tarihleri arasında kayıt için başvuru yapmamam halinde kesin kayıt hakkımı kaybetmiş olacağımı kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim. .... / .... / .....

**Adres :**

**Adı:**

**Soyadı:**

**İmza:**

**Tel :**

**E-Mail :**