|  |
| --- |
| 1. **KİMLİK BİLGİLERİ**
 |
| **Adı**  |  | **Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **E-posta Adresi** |  |
| **Ev Telefonu** |  | **Cep Telefonu** |  |
| **Yazışma Adresi** |  |

|  |
| --- |
| 1. **BAŞVURULAN PROGRAM**
 |
| **Programın Adı** |  |
| **Adayın ÖSYS Puanı** |  | **Puan Yılı** |  | **Puan Türü** |  | **Başarı Sırası** |  |
| **Başvuru Kategorisi** |  **[ ]  TOBB ETÜ Dışı [ ]  TOBB ETÜ İçi [ ]  Yurt Dışından Başvuru** |
| **Başvuru Türü** |  **[ ]  Akademik Başarı [ ]  Taban Puan** |
| **Burs** *Birden fazla seçebilirsiniz.* |  **[ ]  Tam Burslu [ ]  %50 Burslu [ ]  Ücretli** |

|  |
| --- |
| 1. **KAYITLI BULUNDUĞU ÜNİVERSİTE BİLGİLERİ**
 |
| **Üniversite** |  **[ ]  TOBB ETÜ [ ]  Diğer (Belirtin):**  |
| **Fakülte / Bölüm** |  | **Öğrenci No** |  |
| **Genel Not Ortalaması** |  | **Sınıf / Dönem** |  |
| **Kayıtlı olduğunuz üniversite ya da bölümden ayrılma nedeniniz nedir?** *Birden fazla seçebilirsiniz.* |
| **[ ]  Hazırlık Atlama Sınavı [ ]  Memnuniyetsizlik [ ]  Maddi Olanaksızlık [ ]  Diğer (Lütfen Belirtin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TOBB ETÜ’ye yatay geçiş başvurusu yapma olanağını nereden duydunuz?** *Birden fazla seçebilirsiniz.* |
| **[ ]  Arkadaş / Tanıdık [ ]  TOBB ETÜ Sitesi [ ]  Duyuru / İlan [ ]  Diğer (Lütfen Belirtin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TOBB ETÜ’yü seçmenizin nedeni nedir?** *Birden fazla seçebilirsiniz.* |
| **[ ]  Ortak Eğitim [ ]  Eğitim Kalitesi [ ]  Öğrenci Olanakları [ ]  Diğer (Lütfen Belirtin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ÖĞRENCİNİN ONAYI** *Bu formda beyan ettiğim tüm bilgiler doğrudur. Beyan edilen bu bilgilerde hata olduğunun anlaşılması durumunda TOBB ETÜ’deki yeni programa kaydım yapılsa bile, yapılan işlemin iptal edilebileceğini ve hakkımda disiplin işlemlerinin yürütüleceğini kabul ederim.*
 | **Tarih** | **İmza** |
| ... / ... / 20 ... |  |

|  |
| --- |
| **Öğrenci İşleri Müdürlüğü tarafından doldurulacaktır** |
| **Yatay Geçiş Başvurusunu Alan Görevli (Adı, Soyadı)** | **Tarih** | **İmza** |
|  | ... / ... / 20 ... |  |