İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

20…..-20….. Eğitim - Öğretim yılı Güz dönemi öncesi Merkezi Yerleştirme Puanı Ek Madde-1’ e göre Fakülteniz…………………….………… Programına yatay geçiş hakkı kazanmış bulunmaktayım.

Öğrenci kaydımın yapılmasını istiyorum. Kayıt için gerekli olan evraklar ekte sunulmuş olup; eksik ya da yanlış beyan durumunda sorumluluğun şahsıma ait olduğunu ve yanıltıcı bilgi belge teslim etmem durumunda Fakültenizden öğrenci kaydımın silinmesini taahhüt ve kabul ediyorum.

Ayrıca Disiplin cezamın olmadığını beyan ve taahhüt ederim. Disiplin cezam olması durumunda Afyon Kocatepe Üniversitesi Yatay Geçiş Yönergesinin 8. maddesinin 6. bendi gereği yatay geçişimin ve kaydımın iptal edilmesini kabul ve beyan ederim.

 İmza

 Adı Soyadı

T.C. Kimlik No:

 İrtibat Telefonu:

Mail:

 Adres: