



KIBRIS SAĞLIK VE TOPLUM BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
KURUM İÇİ YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU

..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA / YÜKSEKOKULU /MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

..../...../20...

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin Adı/Soyadı :

Bölümü :

Okul Numarası :

Cep Telefonu :

Öğrencinin İmzası