

**ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ**  
**2018-2019 YILI BAHAR YARIYILI KURUMLARARASI YATAY GEÇİŞ FORMU**

**BAŞVURU YAPILAN PROGRAM/BÖLÜM:**

| Tıp Fakültesi (İngilizce)                                  |   | Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu | 1.Öğretim | 2. Öğretim |
|--|---|--------------------------------------|-----------|------------|
|  |   | İlk ve Acil Yardım                   |           |            |
| Eczacılık Fakültesi (İngilizce)                            |   | Anestezi                             |           |            |
| Sağlık Bilimleri Fakültesi                                 |   | Patoji Laboratuvar Teknikleri        |           |            |
| Fizyoterapi ve Rehabilitasyon                              |   | Tıbbi Görüntüleme Teknikleri         |           |            |
| Hemşirelik   |   | Radyoterapi                          |           |            |
| Sağlık Yönetimi  |   | Tıbbi Laboratuvar Teknikleri         |           |            |
| Beslenme ve Diyetetik                                      |   | Tıbbi Dökümantasyon ve Sekreterlik   |           |            |
| Fen Edebiyat Fakültesi                                     |   | Diyaliz                              |           |            |
| Moleküler Biyoloji ve Genetik (İngilizce)                  |   | Elektronörofizyoloji                 |           |            |
| Psikoloji  |   | Ağız ve Diş Sağlığı                  |           |            |
| Sosyoloji (İngilizce)                                      |   | Podoloji                             |           |            |
| Mühendislik Fakültesi                                      |   | Ameliyathane Hizmetleri              |           |            |
| Tıp Mühendisliği (İngilizce)                               |   | Odyometri                            |           |            |
| Meslek Yüksekokulu   |   | Optisyenlik                          |           |            |
| Aşçılık  |   | Ortopedik Ortez Protez               |           |            |
| Biyomedikal Cihaz Teknolojisi                              |   |                                      |           |            |
| <b>KİŞİSEL BİLGİLER</b>                                    |   |                                      |           |            |
| Ad Soyad   |   |                                      |           |            |
| T.C. Kimlik No<br>Pasaport No / Varsa Yabancı<br>Kimlik No |   |                                      |           |            |
| Uyruk  |   |                                      |           |            |
| Doğum Tarihi / Doğum Yeri<br>(Gün/Ay/Yıl)                  | / /   |                                      |           |            |
| Cinsiyeti  | KIZ <input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> |                                      |           |            |
| İkamet Adresi  |   |                                      |           |            |
| Yazışma Adresi<br>(İkamet adresinden farklı ise)           |   |                                      |           |            |
| Ev Telefonu  | 90 (____)   |                                      |           |            |
| Cep Telefonu   | 90 (____)   |                                      |           |            |
| e-Posta  | .....@.....   |                                      |           |            |
| İlk Acil Yardım Bölümüne Başvuracak Öğrenciler İçin;       |   |                                      |           |            |
| Boy  |   |                                      |           |            |
| Kilo   |   |                                      |           |            |

| AKADEMİK BİLGİLER (Halen kayıtlı bulunduğunuz yükseköğretim kurumuna ilişkin bilgiler) |  |                     |                |
|--|--|---------------------|----------------|
| Üniversite   |  |                     |                |
| Fakülte/Myo  |  |                     |                |
| Sınıf/Yarıyıl  |  |                     |                |
| Genel Not Ortalaması   | Lütfen not döküm belgenizi (transkriptinizi) ekleyiniz |                     |                |
| MEZUN OLUNAN LİSE BİLGİLERİ (Lütfen lise diplomanızın kopyasını ekleyiniz)             |  |                     |                |
| Lise Adı   | Bulunduğu İl   | Lisedeki Alanınız   | Lise Not       |
|  |  |                     |                |
| ÖSYS BİLGİLERİ   |  |                     |                |
| Giriş Yılı   | Puan Türü  | Yerleştirilme Puanı | BaşarıSıralama |
|  |  |                     |                |
| Lütfen ÖSYS Sonuç belgenizi ekleyiniz.   |  |                     |                |

| Dil Yeterlik: Öğrencinin başvurduğu lisans programının varsa dil yeterlik koşulunu sağlaması gerekir. Dil Yeterlik Koşulları; |            |                |              |
|---|------------|----------------|--------------|
| Dil Yeterlilik Sınavları  | Taban Puan | Alındığı Tarih | Adayın Puanı |
| ÜDS-KPDS-YDS  | 85         |                |              |
| PEARSON PTE Academic  | 81         |                |              |
| TOEFL (IBT)   | 102        |                |              |
| CAE   | A          |                |              |
| CPE   | B          |                |              |

Lütfen sınav sonuç belgenizi ekleyiniz.

| ÖĞRENCİ ONAYI  |   |
|--|---|
| <p>Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin ve Üniversiteye kayıt için sunduğum tüm belge ve dokümanların doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.</p> <p>Acıbadem Üniversitesinin ilgili kurumlara doğrulama amacıyla yapacağı yazışmalar doğrultusunda bilgi belge ve dokümanların yanlış (hatalı) yanıltıcı olması halinde, kaydım yapılmış olsa dahi iptal edileceğini ve hakkımda disiplin işlemlerinin yürütüleceğini bildiğimi kabul ederim.</p> |   |
| Öğrencinin Adı Soyadı İmzası   | Tarih: / /  |
| ÖĞRENCİ HİZMETLERİ ONAYI   |   |
| Başvuru Koşullarına Göre   | UYGUNDUR <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR <input type="checkbox"/> |