**T.C.**

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimler Enstitüsü Müdürlüğüne**

………………………….. ……………………numaralı tezsiz yüksek lisans programı öğrencisiyim……………………………………… tezli yüksek lisans programına geçiş yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

   /  /20

 Adı Soyadı

**T.C. Kimlik No:**

 İmza

**Adres:**

**Tel No:**

**Ekleri:**

1. 2 Adet Fotoğraf (Başka bir enstitünden ise)
2. ALES Sonuç Belgesi
3. Öğrenci Belgesi
4. Lisansüstü Transkripti
5. Lisans transkripti(Başka bir enstitünden ise)
6. Disiplin Cezası Almadığına Dair Belge (*Transkript veya Öğrenci Belgesinde yer almıyorsa ayrıca düzenlenecek)*