

**Sağlık Bilimleri Fakültesi 2026-2027 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılı Kurum içi Yatay
Geçiş Başvuru Sonuçları**

No	T.C	Adı Soyadı	Öğrencinin Yatay Geçiş Yaptığı				Öğrencinin Geldiği	
			Programın Adı	Akademik Yıl	Dönem (Yarıyıl)*	Kaydolduğu Sınıf	Program Adı	Durum
1	125*****576	AL**** KU*****	Hemşirelik	2026-2027	Güz	2	Ebelik	Kabul