

Ağız ve Diş Sağlığı Programı

S.No	Adı-Soyadı	Soyadı	Başvurulan Program	Sınıf	Öğrencinin ÖSYS Puanı (A)	Fakülte (Program) Taban Puanı (B)	Not Ortalaması (GNO) (C)	Sonuç (A/B*100*0.70)+(C*0.30)	Durum	Açıklama
1	AH**ET F**UK	Ç**UR	Ağız ve Diş Sağlığı	1.	272,90825	301,81484	82,03	63,29+24,609	87,899	1. Asil
2	Z**RA	İ*Gİ	Ağız ve Diş Sağlığı	1.	234,53418	301,81484	90,66	54,39+27,198	81,588	2. Asil
3	A**ULS**AM	A**İN	Ağız ve Diş Sağlığı	1.	232,35433	301,81484	86,46	53,89+25,938	79,828	3. Asil
4	M*L*KE	A**S	Ağız ve Diş Sağlığı	1.	190,98086	301,81484	78,76	44,29+23,628	67,918	1.Yedek

İlk ve Acil Yardım Programı

S.No	Adı-Soyadı	Soyadı	Başvurulan Program	Sınıf	Öğrencinin ÖSYS Puanı (A)	Fakülte (Program) Taban Puanı (B)	Not Ortalaması (GNO) (C)	Sonuç (A/B*100*0.70)+(C*0.30)	Durum	Açıklama
1	O**ZH*N	YA**R	İlk ve Acil Yardım	1.	270,17853	330,05059	80,16	57,301+24,048	81,349	1 Asil
2	H**V*	E**UR*N	İlk ve Acil Yardım	1.	254,23483	330,05059	89,96	53,92+26,988	80,908	2. Asil
3	O*AN	YA**Z	İlk ve Acil Yardım	1.	229,18026	330,05059	96,5	48,606+28,95	77,556	1 Yedek
4	F**MA	A**M	İlk ve Acil Yardım	1.	254,399	330,05059	75,03	53,95+22,509	76,459	*

* Farklı bölümden yatay geçiş yapmak istediği için kabul edilmemiştir.

KAYITLAR 22.02.2021-24.02.2021 TARİHLERİ ARASINDA YAPILACAKTIR.

ADRES: YUNUS EMRE MAHALLESİ BEYŞEHİR CAD. ESKİ TIP FAKÜLTESİ
B BLOK 3. KAT SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ÖĞRENCİ İŞLERİ
E. mail: ogrsaglikmyo@erbakan.edu.tr

İSTENİLEN BELGELER

1. Not Belgesinin aslı (Transkript) (imzalı mühürlü)
2. Ders içerikleri (imzalı mühürlü)
3. Fotoğraf