|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Adı Soyadı** | **:** |  | | **Kimlik Numarası** | **:** |  | | **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  | | **Bölümü / Programı** | **:** |  | | **Öğrenci No** | **:** |  |   Durumumun incelenerekyatay geçişime engel bir durumun olmadığına dairişlemlerimin başlatılması hususunda;  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  Tarih: …./.…/20..…  İmza:  **Öğrencinin**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Birim** | **Onaylayan Adı Soyadı**  **Onay Tarihi** | **Öğrencinin birimimizde yatay geçişine engel bir durumu yoktur/vardır** | | Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  | | Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı |  |  | | Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokul Sekreteri |  |  |   Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin yatay geçiş yapmasında herhangi bir sakınca yoktur.    Tarih: …./.…/20..…  İmza:  **Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı** |