|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |