



(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)

Öğrenci Numarası	
Fakülte/Enstitü/YO/MYO	ÜNİVERSİTESİ
Bölümü / Programı	<del>DURUM OLMADIĞINA DAİR BELGE</del> Belge No: OİDB-221
Cep Telefon	
E-Posta Adresi	
Akademik Yıl	
Ders Dönemi	<input type="checkbox"/> GÜZ <input type="checkbox"/> BAHAR

Durumunun incelenerek **Yatay Geçişime Engel Bir Durumun Olmadığı Dair** işlemlerimin başlatılması hususunda;  
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı/Soyadı

İmza

İLİŞİĞİ KESEN BİRİMLER		
Birimi	İlişik Durumu	Onaylayan Personel
KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRESİ BAŞKANLIĞI	<input type="checkbox"/> İlişigi VARDIR	
	<input type="checkbox"/> İlişigi YOKTUR	
	<i>Varsa nedenini açıklayınız.</i>	
BİLGİ İŞLEM DAİRESİ BAŞKANLIĞI	<input type="checkbox"/> İlişigi VARDIR	
	<input type="checkbox"/> İlişigi YOKTUR	
	<i>Varsa nedenini açıklayınız.</i>	
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI	<input type="checkbox"/> İlişigi VARDIR	
	<input type="checkbox"/> İlişigi YOKTUR	
	<i>Varsa nedenini açıklayınız.</i>	

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin Yatay Geçiş yapmasında herhangi bir sakınca yoktur.

...../...../20...

İmza

Fakülte/Yüksekokul Sekreteri