**ÖĞRENCİ İŞLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

Durumumun incelenerek **Yatay Geçişime Engel Bir Durumun Olmadığına Dair** işlemlerimin başlatılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

* Bu belge öğrencinin Yatay Geçiş ile başvuru yaptığı üniversiteye kayıt hakkı kazanması durumunda geçerlilik kazanacaktır.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | | | | |
| **T.C.** |  | | | | | | |
| **Öğrenci No** |  | | | | | | |
| **Fakülte/SHMYO** |  | | | | | | |
| **Bölümü / Programı** |  | | | | | | |
| **Cep Telefon** |  | | | | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | | | | |
| **Sınıfı** |  | | | | | | |
| **Ders Dönemi** |  | Güz | |  | Bahar | | |
| **Burs Durumu** | %25 | | %50 | | | %75 | %100 |
| **Adres** |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İLGİLİ BİRİM** | **ADI SOYADI** | **TARİH / İMZA** | **DURUM** |
| **FAKÜLTE/SHMYO/MYO** |  |  | Yatay Geçiş Yapmasına Engel Yoktur  **Evet**  **Hayır** |
| **MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI** |  |  | Yatay Geçiş Yapmasına Engel Yoktur  **Evet**  **Hayır** |
| **KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI** |  |  | Yatay Geçiş Yapmasına Engel Yoktur  **Evet**  **Hayır** |

Öğrencinin yukarıda belirtilen birimlerde herhangi bir yükümlülüğü bulunmadığından, yatay geçişine engel bir durum yoktur.

………/……./202…

**Öğrenci İşleri Koordinatörlüğü**

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
|  |  |  |