**YATAY GEÇİŞE ENGEL OLMADIĞINA DAİR BELGE**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: | T.C. KİMLİK NO: |
| ÖĞRENCİ NO: | BÖLÜMÜ: |
| DÖNEM: |   | GÜZ |   | BAHAR | E-POSTA: |
| Durumumun incelenerek **Yatay Geçişime Engel Bir Durumun Olmadığına Dair** İşlemlerimin başlatılması hususunda;Gereğini arz ederim. **.…/.…/20....**  **Adı/Soyadı** **İmza** **Adres:****Cep:** |
|  | **AD SOYADI** | **TARİH/İMZA** | **DÜŞÜNCELER** |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  | Yatay Geçişine Engel |
|  | Vardır |  | Yoktur |
| Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı / HarçlarŞefliği |  |  | Yatay Geçişine Engel |
|  | Vardır |  | Yoktur |
| Hukuk Müşavirliği |  |  | Yatay Geçişine Engel   Vardır  Yoktur |
| Fakülte/Yüksekokul Birim Öğrenci İşleri / Büro |  |  | Yatay Geçişine Engel |
|  | Vardır |  | Yoktur |

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

 …../…./20...

 Yüksekokul Sekreteri

**Not:** Başvuru kendi fakülte / yüksekokul öğrenci işlerinde yapılmaktadır.