**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 / Harçlar  Şefliği | | |  | |  | 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.