

T.C.
IĞDIR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
.....FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU
(Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığı Dair Belge)

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

ADI SOYADI:	FAKÜLTE / YÜKSEKOKULU:
ÖĞRENCİ NO:	T.C. KİMLİK NUMARASI:
BÖLÜMÜ:	CEP TELEFONU:
DÖNEM: <input type="checkbox"/> GÜZ <input type="checkbox"/> BAHAR	E-POSTA:

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

Adı/Soyadı
İmza

Adres :

Cep:

	AD SOYADI	TARİH İMZA	DÜŞÜNCELER
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı			Yatay Geçişine Engel Yoktur <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı / Harçlar Şefliği			Yatay Geçişine Engel Yoktur <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur
Fakülte/Yüksekokul Birim Öğrenci İşleri / Büro			Yatay Geçişine Engel Yoktur <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur

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

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

İmza

Mühür

Fakülte/Yüksekokul Sekreteri

Not: Başvuru kendi fakülte / yüksekokul öğrenci işlerinde yapılmaktadır.