|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI SOYADI : |  | YÜKSEKOKULU: | OĞUZELİ MESLEK YÜKSEKOKULU |
| ÖĞRENCİ NO: |  | T.C.KİMLİK NO: |  |
| PROGRAM: |  | CEP TELEFONU: |  |
| DÖNEM: | GÜZ BAHAR | E-POSTA: | …......................@............................... |
| Durumumun incelenerek **Yatay Geçişime Engel Bir Durumumun Olmadığı Dair** işlemlerimin başlatılması hususunda; | | | |
| Gereğini bilgilerinize arz ederim. ……/…../20….. | | | |
|  | | | |
| **Adı/Soyadı : …..........................** | | | |
| **İmza : ............................** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Adres**: …............................................................................................................... | | | |
| ….............................................................................................................. | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BİRİM** | **ONAYLAYAN** | **TARİH :** | **DURUM** | |
| **ADI SOYADI** | **İMZA** |
| Yüksekokul Sekreteri |  | …...../…...../20 ….... | Yatay Geçiş Yapmasına Engel Yoktur. | |
|  |  | EVET | HAYIR |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Birim Sorumlusu |  | …...../…...../20 ….... | Yatay Geçiş Yapmasına Engel Yoktur. | |
|  |  | EVET | HAYIR |
| Öğrenci İşleri Birim Sorumlusu |  | …...../…...../20 ….... | Yatay Geçiş Yapmasına Engel Yoktur. | |
|  |  | EVET | HAYIR |

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

…../…../20……