|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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……