**T.C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ŞEBİNKARAHİSAR UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU**

 **( Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Belge )**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI:  | YÜKSEKOKUL:  |
| ÖĞRENCİ NO:  | T.C. KİMLİK NUMARASI:  |
| BÖLÜM:  | CEP TELEFONU:  |
| DÖNEM: GÜZ BAHAR  | E-POSTA:  |
| ADRES:   |
|   Durumumun incelenerek **Yatay Geçişime Engel Bir Durumun Olmadığı Dair** işlemlerimin başlatılması hususunda;  Gereğini bilgilerinize arz ederim. ..../…./20..     **Adı/Soyadı:** **İmza :**  |
| **BİRİM**  | **TARİH İMZA**  | **ONAYLAYAN ADI SOYADI**  | **DURUM**  |
| Kütüphane  |      |   | Yatay Geçiş Yapmasına Engel Yoktur.  |
|  |  Evet |  Hayır |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bölüm Başkanı |      |   | Yatay Geçiş Yapmasına Engel Yoktur.  |
|  |  Evet |  Hayır |
| Birim Öğrenci İşleri |      |   | Yatay Geçiş  Yapmasına Engel Yoktur.  |
|  |  Evet |  Hayır |

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin yatay geçiş yapmasında herhangi bir sakınca yoktur.

 …../…./20...

 **Doç. Dr. Mustafa CÜCE**

 **Yüksekokul Müdürü**

**Not:** Başvuru işlemleri birim öğrenci işlerinde yapılmaktadır.