



ÖĞRENCİNİN YATAY GEÇİŞİNE ENGEL BİR DURUMUN OLMADIĞINA DAİR BELGE

Doküman No	ÖİDB-FR-070
İlk Yayın Tarihi	05.03.2025
Revizyon Tarihi	---
Revizyon No	00
Sayfa	1/1

ADI SOYADI (Name Surname)	ÖĞRENCİ NO (Student No)
FAKÜLTESİ (Faculty)	TC KİMLİK NO (identity no)
BÖLÜMÜ (Department)	Cep Telefonu (Cell Phone)
E-Posta (E-mail)	Cep Telefonu 2 (Cell Phone 2)
Adres (Address)	

Durumunun incelenerek Yatay Geçişime Engel Bir Durumunun Olmadığının belgelenmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih :/...../.....

İmza

Onay Alınması Gereken Birimler/ Units Approval Requested from	Ad Soyad / Full Name	Tarih/ Date	Açıklama / explanation	İmza/ Signature
Mali İşler Şube Müdürlüğü/ Head of department Finance Affairs			Yatay Geçiş Yapmasında Sakınca Yoktur	
Bilgi İşlem Daire Başkanlığı/ Head of department Information Technology			Yatay Geçiş Yapmasında Sakınca Yoktur	
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı/ Head of department Health, Culture and Sports			Yatay Geçiş Yapmasında Sakınca Yoktur	
Kütüphane ve Dok. Daire Başkanlığı/ Head of department Library Services			Yatay Geçiş Yapmasında Sakınca Yoktur	

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

.... / /

Belgeyi Düzenleyen
Öğrenci İşleri Görevlisi

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Birim Kalite Temsilcisi	Birim Sorumlusu	Kalite Yönetim Kurulu