|  |
| --- |
| **T.C.** |
| **İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU** |
| **(Öğrencinin Yatay Geçiş Yapmasına Engel Bir Durumu Olmadığına Dair Belge)** |
|  |
| **Öğrencinin;** |
| ADI-SOYADI  |   | PROGRAM  |   |
| ÖĞRENCİ NO  |   | CEP NO  |   |
| T.C. KİMLİK NO  |   | E-POSTA  |   |
| DÖNEM  | [ ]  Güz [ ]  Bahar | SINIFI |   |
| Durumumun incelenerek yatay geçişime engel bir durumun olmadığına dair işlemlerimin başlatılması hususunda;Gereğini bilgilerinize arz ederim. ...../...../20....  |
|   | **Adı-Soyadı****İmza** |
| **Adres** | **:** |  |
|   |   |
|  |   |
|  |   |
| **BİRİM** | **TARİH/İMZA** | **ONAYLAYAN ADI-SOYADI** | **DURUM** |
| MALİ İŞLER |   |   |   |
| KÜTÜPHANE VE DÖK. BİRİMİ |   |   |   |
| BİLGİ İŞLEM BİRİMİ |   |   |   |
| SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR BİRİMİ |   |   |   |
| ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİMİ |   |   |   |
| Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin yatay geçiş yapmasında herhangi bir sakınca yoktur. |
|   |  | …../…../20….. |
|   |  | İmza |
|   |  | Mühür |
|   |  | Yüksekokul Sekreteri |
|   |  |  |   |
|   |   |   |   |