|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |