



HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ

.....FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU
(Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Belge)

..../..../20....

ADI SOYADI:		FAKÜLTE / YÜKSEKOKULU:	
ÖĞRENCİ NO:		T.C. KİMLİK NO:	
BÖLÜMÜ:		CEP TELEFONU:	
DÖNEM:	<input type="checkbox"/> GÜZ	<input type="checkbox"/> BAHAR	E-POSTA:
<p>Durumunun incelenerek Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair İşlemlerimin başlatılması hususunda; Gereğini bilgilerinize arz ederim.</p> <p style="text-align: right;">Adı/Soyadı İmza</p> <p>Adres:</p> <p>Cep:</p>			
	AD SOYADI	TARİH/İMZA	DÜŞÜNCELER
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı			Yatay Geçişine Engel <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı / Harçlar Şefliği			Yatay Geçişine Engel <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur
Fakülte/Yüksekokul Birim Öğrenci İşleri / Büro			Yatay Geçişine Engel <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur

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

..../..../20...

İmza

Mühür

Fakülte/Yüksekokul Sekreteri

Not: Başvuru kendi fakülte / yüksekokul öğrenci işlerinde yapılmaktadır.