

T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
.....**FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU/MESLEK YÜKSEKOKULU**
(Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Belge)

ADI SOYADI:	FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL:		
ÖĞRENCİ NO:	T.C. KİMLİK NUMARASI:		
BÖLÜMÜ:	TELEFON:		
DÖNEM:	E-POSTA:		
<p>Durumunun incelenerek Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığı Dair işlemlerimin başlatılması hususunda; Gereğini bilgilerinize arz ederim.</p> <p style="text-align:right">Adı/Soyadı İmza</p> <p>Adres:</p>			
	AD SOYAD	TARİH/İMZA	DURUM
Kütüphane ve Dökümantasyon Daire Başkanlığı			Yatay Geçişine Engel <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı			Yatay Geçişine Engel <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur
Fakülte/Yüksek okul			Yatay Geçişine Engel <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur

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

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

İmza

(Daire Başkanlığı, Fak./YO/MYO Sekreterliği)