|  |
| --- |
|  ……/……./……  |

TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ

……………………………DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

 Fakültenizin/Yüksekokulunuzun/ Meslek Yüksekokulunuzun ………………..…………Bölümü …………………….…… numaralı öğrencisiyim.

Durumumum incelenerek **Yatay Geçişime Engel Bir Durum Olmadığına Dair** işlemlerimin başlatılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Öğrenci Adı-Soyadı

 imza

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİNİN |
| Adı – Soyadı |  |
| Bölüm / Program |  |
| T.C. Kimlik No. |  |
| Öğrenci No. |  |
| Yazışma Adresi  |  |
| Telefon |  |
| E-posta  |  |
|  |  |
| **YETKİLİ** | Adı-Soyadı | Tarih/İmza | Yatay Geçişine Engel |
| Fakülte | Öğrenci İşleri |  |  | □ Vardır □ Yoktur |
| Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi |  |  | □ Vardır □ Yoktur |
| Rektörlük | Kütüphane Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  | □ Vardır □ Yoktur |
| Sonuç | Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin YATAY GEÇİŞ yapmasında herhangi bir sakınca YOKTUR. |
|  |  |  … /… /20...………………………….Fakülte/Yüksekokul/MYO Sekreteri(Mühür/İmza) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |