|  |
| --- |
| ……/……./…… |

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) | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |