|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  C:\Users\AICU\Pictures\logo.jpg | **T.C****AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ****YATAY GEÇİŞ YAPILMASINA ENGEL****BULUNMADIĞINA DAİR BEYAN FORMU** | Doküman No | FR-149 |
| İlk Yayın Tarihi | 26.02.2024 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1 / 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Baba Adı-Ana Adı** |  |
| **Doğum Yeri ve Tarihi (Gün/Ay/Yıl)** |  |
| **Akademik Birim** |  |
| **Bölüm/Program** |  |
| **Yatay Geçiş Başvurusu Yapılan Üniv.** |  |
| **İkametgâh Adresi** |  |
| **Cep Telefonu** |  |

## Yukarıda adı geçen Üniversiteye yatay geçiş başvurusu yapacağımdan dolayı aşağıda yer alan birimlerle herhangi bir ilişiğim olmadığını ve yatay geçişime engel bir durum bulunmadığını beyan ederim.

 …/…./20..

 Adı-Soyadı

 İmza

|  |  |
| --- | --- |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı Kitap borcu yoktur. ......./ ....../20.. Kaşe/İmza | Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Birimimizle ilişiği yoktur......../...../20.....  Kaşe/İmza |
| Öğrenci İşleri Daire BaşkanlığıKatkı Payı/Öğrenim Ücreti (Harç) borcu yoktur.…./…./20….Kaşe/İmza | MYO/Yüksekokul/Fakülte/EnstitüTaşınır Kayıt Kontrol YetkilisiYatay geçişine engel bir durumu yoktur.…./…./20…Kaşe/İmza |

# İLGİLİ MAKAMA

##  Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin yatay geçiş yapmasına ilişkin herhangi bir engel durum bulunmamaktadır. Bilgilerinize arz/rica ederim.

…../…../20…..

Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Sekreteri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HAZIRLAYAN | KONTROL EDEN | ONAYLAYAN |