**T.C.**

**OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**

**… Dekanlığına/Müdürlüğüne**

Durumumun incelenerek **Yatay Geçişime Engel Bir Durumun Olmadığına Dair** işlemlerimin başlatılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İmza** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** | … / … / 202. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | |
| **Fakülte/Enstitü/Yüksekokul/MYO** |  | | | |
| **Bölümü / Programı** |  | | | |
| **Öğretim Türü** |  | Normal Öğretim |  | İkinci Öğretim |
| **Sınıf** |  | | | |
| **Cep Telefonu/ E-Posta Adresi** | 0 5… ……. …… …… / ………………………….@........................... | | | |
| **Akademik Yıl/ Ders Dönemi** | 202../202.. /  Güz  Bahar | | | |
| **Adres** |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İLGİLİ BİRİMLER** | | | | |
| **S/N** | **Birim** | **Onaylayanın Adı Soyadı** | **Tarih/İmza** | **Programı** |
| 1. | Bilgi İşlem Daire Başkanlığı |  | … / … / 202.. | Yatay Geçiş Yapmasına Engel |
|  | Vardır.  Yoktur. |
| 2. | Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  | … / … / 202.. | Yatay Geçiş Yapmasına Engel |
|  | Vardır.  Yoktur. |
| 3. | Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı |  | … / … / 202.. | Yatay Geçiş Yapmasına Engel |
|  | Vardır.  Yoktur. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/MESLEK YÜKSEK YÜKSEKOKULU** | | | | | |
|  | **UYGUNDUR** | | |  | **UYGUN DEĞİLDİR** |
| **İmza** | | **:** |  | | |
| **Tarih** | | **:** | … / … / 202. | | |
| **Adı Soyadı** | | **:** |  | | |