**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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / …………………….@........................... |
| **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 YÜKSEKOKULU** |
|[ ]  **UYGUNDUR** |[ ]  **UYGUN DEĞİLDİR** |
| **İmza** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** | … / … / 202. |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |