|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| **Adı ve Soyadı:** | **T.C. Kimlik No.su:** |
| **Bölüm/Program Adı:** | **Numarası:** |
| İlgili öğrencinin ilişik kesmesinde bir sakınca bulunmamaktadır. |
| **Birim Adı** | **Birim Sorumlusu/İmza** | **Tarih** | **Açıklama** |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  | …./…./.… |  |
| Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı |  | …./…./.… |  |

Yukarıda bilgileri yazılı olan öğrencimizin 20…..-20…..Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında diğer üniversitelere yatay geçiş yapmasına engel bir durumu bulunmamaktadır.

**Tarih:** …./…../…..

**Onay**