|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**