

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
ÜNYE İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
(Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Belge)

.../.../20...

ADI SOYADI:	FAKÜLTE: ÜNYE İ.İ.B.F.
ÖĞRENCİ NO:	T.C. KİMLİK NUMARASI:
BÖLÜMÜ:	CEP TELEFONU:
DÖNEM: ☐ GÜZ ☐ BAHAR	E-POSTA:

Durumumun incelenerek Yatay Geçiş Yapmama Engel Bir Durumun Olmadığı Dair işlemlerimin başlatılması hususunda;
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı/Soyadı
İmza

Adres :

Cep:

	AD SOYADI	İMZA	DÜŞÜNCELER
Fakülte/Merkez Kütüphane/...../20...			Yatay Geçişine Engel ☐ Vardır ☐ Yoktur
Fakülte Ambarı/...../20...			Yatay Geçişine Engel ☐ Vardır ☐ Yoktur
Öğrenci İşleri/...../20...			Yatay Geçişine Engel ☐ Vardır ☐ Yoktur

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin 20....-20.... öğretim yılı varıyılında yatay geçiş yapmasında herhangi bir sakınca yoktur.

...../...../20...
İmza
Mühür
Fakülte Sekreteri