|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3A077EAB  | **T.C.** **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ** **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI**Yatay Geçişine Engel Bir Durum Olmadığına Dair Form  | Doküman No  | FRM- |
| İlk Yayın Tarihi  |  |
| Revizyon Tarihi  |   |
| Revizyon No  |   |
| Sayfa No  | 1/1 |

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA/……………………………. DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**\*

Üniversiteniz ……………………………………… Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu\* …………………………………………. Bölümü …….…………………… nolu öğrencinizim.

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. yatay geçiş hakkı kazandım. Yatay geçiş yapmamda sakınca bulunmadığına dair bir belgenin düzenlenip tarafıma verilmesini arz ederim.

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

**E-posta:**

**T.C:**

**Tel:**

**Adres:**

**Açıklamalar:**

Yukarda belirtilen belgeler talepte bulunan öğrenciye kimlik kontrolü sağlanarak şahsen teslim edilmektedir.

\*Kampus dışındaki birimlerde okuyan öğrenciler formlarını kendi birimlerine Balcalı Kampustaki birimlerde okuyan öğrenciler Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına teslim edeceklerdir.