**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: | FAKÜLTE /: |
| ÖĞRENCİ NO: | T.C. KİMLİK NUMARASI: |
| BÖLÜMÜ: | CEP TELEFONU: |
| DÖNEM: GÜZ BAHAR | E-POSTA: |
|  Durumumun incelenerek **Yatay Geçişime Engel Bir Durumun Olmadığı Dair** işlemlerimin başlatılması hususunda; Gereğini bilgilerinize arz ederim. Adı/Soyadı İmza ..…./….../20**Adres:** **Cep:** |
|  | **AD SOYADI** | **TARİH İMZA** | **DÜŞÜNCELER** |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  | Yatay Geçişine Engel Yoktur  Vardır Yoktur |
| Fakülte Birim Öğrenci İşleri  |  |  | “AGNO” ile Yatay Geçişine Engel Yoktur  Vardır Yoktur |
| “EK MADDE-1” ile Yatay Geçişine Engel Yoktur  Vardır Yoktur |

**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

 **( Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Belge )**

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin Yatay Geçiş yapmasında herhangi bir sakınca yoktur.

 …../…./20...

 Kemal GÜRHAN

 Fakülte Sekreteri