

ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

İKTİSADİ İDARİ VE SOSYAL BİLİMLER FAKÜLTESİ

(Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Belge)

.../.../....

ADI SOYAI:	FAKÜLTE:
	BÖLÜMÜ:
T.C. KİMLİK NO:	CEP TELEFONU:
ÖĞRENCİ NO:	E-POSTA:

ADRES:

Başka bir Yükseköğretim Kurumuna yatay geçiş başvurusu yapmak istiyorum. Yatay geçişime engel bir durum olup olmadığına dair gerekli incelemenin yapılarak tarafıma bilgi verilmesini arz ederim.

Adı Soyadı
İmza

BİRİM	ADI SOYADI	TARİH / İMZA	Yata Geçişine Engel	
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı			☐ Vardır	☐ Yoktur
İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı (Öğrenci Muhasebesi)			☐ Vardır	☐ Yoktur
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı			☐ Vardır	☐ Yoktur
Öğrenci Yurtları Müdürlüğü			☐ Vardır	☐ Yoktur
Bilgi Teknolojileri Daire Başkanlığı			☐ Vardır	☐ Yoktur
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı			☐ Vardır	☐ Yoktur
Fakülte Dekanı			☐ Vardır	☐ Yoktur

☐ Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin Yatay Geçiş yapmasına engel teşkil eden bir durum bulunmamaktadır.

☐ Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin daha önce Merkezi Yerleştirme Puanı ile (Ek Madde 1) yatay geçiş yapmamıştır.

.../.../....

İmza

Fakülte Sekreteri