



T.C.
ERZİNCAN BİNALİ YILDIRIM ÜNİVERSİTESİ
Yatay Geçiş Yapılmasına Engel Bulunmadığına
Dair Beyan Formu

Doküman No	FR-265
İlk Yayın Tarihi	01.08.2019
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa	1

Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Öğrenci Numarası	
Baba Adı - Ana Adı	
Doğum Yeri ve Tarihi (Gün/Ay/Yıl)	
Akademik Birim	
Bölüm / Program	
Yatay Geçiş Başvurusu Yapılan Üniversite	
İkametgâh Adresi	
	Posta Kodu İl İlçe Mahalle/Köy
Cep Telefonu	
Vekili (Varsa)	

Yukarıda adı geçen Üniversiteye yatay geçiş başvurusu yapacağımdan dolayı aşağıda yer alan birimlerle herhangi bir ilişkim olmadığını ve yatay geçişime engel bir durum bulunmadığı beyan ederim.

...../...../20.....
Adı Soyadı
İmza

1) Kütüphane ve Dok. Dairesi Başkanlığı (Merkez Kütüphane) <i>Kitap borcu yoktur.</i> /...../20..... Kaşe/İmza	2) Fakülte/Yüksekokul/ Meslek Yüksekokulu /Enstitü Kütüphanesi <i>Kitap borcu yoktur.</i> /...../20..... Kaşe/İmza	3) Fakülte/Yüksekokul/ Meslek Yüksekokulu /Enstitü Kütüphanesi Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi <i>Birimimizle ilişkisi yoktur.</i> /...../20..... Kaşe/İmza
4) Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı <i>Birimimizle ilişkisi yoktur</i> /...../20..... Kaşe/İmza	5) Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin yatay geçişini onaylarım. (Fakülte/Yüksekokul/ Meslek Yüksekokulu /Enstitü Öğrenci İşleri Sorumlusu) <i>Katkı payı/Öğrenim ücreti (Harç) borcu yoktur.</i> /...../20..... Kaşe/İmza	

İLGİLİ MAKAMA

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin yatay geçiş yapmasına ilişkin herhangi bir engel durum bulunmamaktadır.

Bilgilerinize arz/rica ederim.

...../...../20.....
Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Sekreteri