



T.C.
ERZİNCAN BİNALİ YILDIRIM ÜNİVERSİTESİ
Yatay Geçiş Yapan Öğrenci İlişik Kesme Formu

Doküman No	FR - 069
İlk Yayın Tarihi	10.10.2016
Revizyon Tarihi	10.09.2019
Revizyon No	01
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 Yapılan Üniversite	
İkametgâh Adresi	
	Posta Kodu İl İlçe Mahalle/Köy
Cep Telefonu	
Vekili (Varsa)	

Yukarıda adı geçen Üniversiteye yatay geçiş yaptığım takdirde ilişkiimin kesilerek ilgili muhteviyatımın yatay geçiş yaptığım Üniversiteye gönderilmesini arz ederim.

...../...../20.....
Adı Soyadı
İmza

- Not:**1-İlişik kesme işlemini öğrencinin kendisi veya vekâlet verdiği kişi, kimliğini ibraz ederek şahsen yapabilir.
2-Kimlik bilgilerinin nüfus cüzdanına göre kısaltma yapılmadan doğru ve okunaklı yazılması gerekmektedir.
3-İmzalar formda yazılı olan sıra numarasına göre takip edilerek imzalatırılmalıdır.

1)Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin yatay geçişini onaylarım. Kredi Toplamı: Not Ortalaması:	Öğrenci Danışmanı/...../20..... Kaşe/İmza	
2) 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	3) Fakülte/Yüksekokul/ Meslek Yüksekokulu /Enstitü Kütüphanesi <i>Kitap borcu yoktur.</i> /...../20..... Kaşe/İmza	4) Fakülte/Yüksekokul/ Meslek Yüksekokulu /Enstitü Kütüphanesi Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi <i>Birimimizle ilişki yoktur.</i> /...../20..... Kaşe/İmza
4) Kütüphane ve Dok. Dairesi Başkanlığı (Merkez Kütüphane) <i>Kitap borcu yoktur.</i> /...../20..... Kaşe/İmza		

FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/MESLEK YÜKSEKOKULU /ENSTİTÜ
ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİMİNE

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci yatay geçiş başvurusunda bulunmuştur. Gereğini rica ederim.

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