**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  …/…./202  **Adres**:    **Cep:** | | | |
|  | **AD SOYADI** | **TARİH İMZA** | **DÜŞÜNCELER** |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  | …/…./202 | Yatay Geçişine Engel  Vardır Yoktur |
| Fakülte Birim Öğrenci İşleri |  | …/…./202 | “AGNO” ile Yatay  Geçişine Engel    Vardır Yoktur |
| “EK MADDE-1” ile  Yatay Geçişine Engel  Vardır Yoktur |

**SANAT VE TASARIM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

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

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

…/…./202

Fakülte Sekreteri