**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