….…./….…./20….

T.C.
ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ
(Yatay Geçiş Yapmasına Engel Olmadığına Dair Belge)

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

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**	**Yatay 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 Yurtlar 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.

…/…/20..

İmza
Fakülte Sekreteri