MEDİPOL UNV-ANKARA
ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

…./…./20….

T.C.
ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ
Yatay Geçiş Yapmasına Engel Durum Bulunmadığına Dair Belge

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

Başka bir yükseköğretim kurumuna yatay geçiş başvurusunda bulunmak istiyorum. Yatay geçiş yapmama engel bir durum bulunup bulunmadığına ilişkin gerekli incelemenin yapılmasını ve sonucunun tarafıma bildirilmesini arz ederim.

BİRİM / MAKAM	**ADI SOYADI**	**TARİH / İMZA**	**Yatay Geçişine Engel Durum**	
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