**BAŞKA ÜNİVERSİTEYE YATAY GEÇİŞ YAPMASINA ENGEL BİR DURUM**

**OLMADIĞINA DAİR ONAY FORMU**

**ELİGİBİLİTY FORM FOR TRANSFER TO ANOTHER UNİVERSİTY**

**KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Soyadı - Adı : ………………………… |  | Fakülte/ Enstitü : ………………………………… |
| Last Name/ First Name  |  | Faculty/ Institute |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci No : …………………………  |   | Bölüm : ……………………………….. |
| Student Number   |   | Department  |
| T.C. Kimlik No : ………………………… |   | Cep Tel : ………………………………… |
| (for Turkısh nationals only)   |   | Mobil Phone  |
| E- mail : ………………………… |   | Tarih : ………………………………..  |
|     |   | Date  |
|   |   | İMZA  **:**  |
|  |  | Signature  |

**………………**

**BU BÖLÜM İLGİLİ BİRİM TARAFINDAN ONAYLANACAKTIR.**

 TARİH **YETKİLİ İMZA VE MÜHÜR**

 Date Authorized Signature and Stamp

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI …./…./20…. Ad Soyad

Registrar’s Office Ünvan

(Katkı Payı Ofisi/ Tuition Fee Office İmza/Mühür

KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON …./…./20…. Ad Soyad

DAİRE BAŞKANLIĞI Ünvan

Office of Library and Documentation İmza/Mühür

YURTLAR MÜDÜRLÜĞÜ …./…./20…. Ad Soyad

Office of Dormitories Ünvan

 İmza/Mühür

\* *Gerekli onaylar alındıktan sonra belge ÖİDB’ ye teslim edilmeli ve “Yatay Geçiş Yapmasına Engel Bir Durum*

*Olmadığına Dair” açıklamalı* ***Öğrenci Belgesi*** *alınmalıdır.*