**T.C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: | FAKÜLTE: |
| ÖĞRENCİ NO: | T.C. KİMLİK NUMARASI: |
| BÖLÜMÜ: | CEP TELEFONU: |
| DÖNEM: GÜZ BAHAR | E-POSTA: |
| Durumumun incelenerek **Yatay Geçişime Engel Bir Durumun Olmadığına Dair** işlemlerimin başlatılması hususunda;Gereğini bilgilerinize arz ederim.**Adı/Soyadı** **İmza****Adres :****Cep:** |
|  | **AD SOYADI** | **TARİH İMZA** | **DÜŞÜNCELER** |
| Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı |  |  | Yatay Geçişine Engel  Vardır Yoktur |
| Fakülte Öğrenci İşleri (Harç/Öğrenci Kimliği/Fakülte Kütüphanesi) |  |  | Yatay Geçişine Engel  Vardır Yoktur  |

**( Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun OlmadığınaDair Belge )**

.…/…./202.

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

…../…./202.

**Not:** Başvuru kendi fakülte öğrenci işlerinde yapılmaktadır.