

T.C  
EGE ÜNİVERSİTESİ  
.....  
DEKANLIĞI/ MÜDÜRLÜĞÜ/ENSTİTÜSÜ

Sayı: Öğr. İşl.

Bornova/İZMİR

Konu: Yatay Geçiş

..../..../.....

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda adı yazılı öğrencimizin yatay geçiş yapmasında sakınca olup olmadığına dair durumunun belirtilmesini rica ederim.

**ÖĞRENCİNİN:**

**Fakülte/Yüksekokul/Enstitü  
Öğrenci İşleri Şefi**

Adı ve Soyadı:.....

Sınıfı ve Nosu:.....

TC Kimlik NO :.....

E.Ü. Rek. Öğr. İşl. Harç ilişkisi belgesi :

E.Ü. Merkez Kütüphanesi :

Birim Lab.sorumlusu :

Birim Kütüphane sorumlusu :

Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Sekreteri:.....

Bölüm Başkanı:.....

İmza:

İmza:

Danışmanı:

İmza:

ÖĞRENCİNİN DEVAMLİ ADRESİ VE

TELEFONU:.....

.....

.....