

**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 DEVAMLILIK ADRESİ VE**

**TELEFONU:.....**

.....

.....