**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:** F**akülte/Yüksekokul/Enstitü**

 **Öğrenci İşleri Şefi**

Adı ve Soyadı:……………………… Sınıfı ve Nosu:……………..……..

TC Kimlik NO :……………………..

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

E.Ü. Merkez Kütüphanesi :

 Birim Lab.sorumlusu :

 Birim Kütüphane sorumlusu :

Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Sekreteri:………………………….. Bölüm Başkanı:………….

İmza: İmza:

Danışmanı:

İmza:

ÖĞRENCİNİN DEVAMLI ADRESİ VE TELEFONU:…………………………………….........................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................