

|                                                                                                                                                    |                                                                                |                    |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| <br>SELÇUK ÜNİVERSİTESİ<br>SAĞLIK HİZMETLERİ<br>MESLEK YÜKSEKOKULU | <b>ÖĞRENCİNİN YATAY<br/>GEÇİŞİNE ENGEL BİR DURUM<br/>OLMADIĞINA DAİR BELGE</b> | Doküman No         | SHMYO/FRM18 |
|                                                                                                                                                    |                                                                                | Yayın Tarihi       | 10.08.2017  |
|                                                                                                                                                    |                                                                                | Revizyon Tarihi/No | 00          |
|                                                                                                                                                    |                                                                                | Sayfa No           | 1 / 1       |

T.C.  
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE  
**KONYA**

|                |  |
|----------------|--|
| Öğrenci No     |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı     |  |
| Programı       |  |
| Telefon (Cep)  |  |

Meslek Yüksekokulunuzda öğrenci iken yatay geçiş ile .....  
Fakültesine / Yükekokuluna kaydımı yaptıracağım. Durumumun incelenerek, **“Yatay Geçiş Yapmama Engel Bir Durumumun Olmadığına Dair”** işlemlerin başlatılması hususunda;  
Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih : ..... / ..... / 20.....

İmza :

|                                                                                                                                                                          |                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>1- Yatay Geçişine Engel Bir Durum</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>Yoktur</b> <input type="checkbox"/> Vardır                                                   | <b>Bölüm Başkanı</b><br>Adı Soyadı :<br>Tarih ve İmza :                     |
| <b>2- Öğrencinin üzerinde zimmetli kitap yoktur.</b><br><br>Yatay Geçişine Engel Bir Durum<br><br><input type="checkbox"/> <b>Yoktur</b> <input type="checkbox"/> Vardır | <b>S.Ü. Merkez Kütüphanesi</b><br>Adı Soyadı :<br>Tarih ve İmza :           |
| <b>3- Öğrenci kimlik kartını teslim etmiştir.</b><br><br>Yatay Geçişine Engel Bir Durum<br><br><input type="checkbox"/> <b>Yoktur</b> <input type="checkbox"/> Vardır    | <b>Meslek Yüksekokulu Öğrenci İşleri</b><br>Adı Soyadı :<br>Tarih ve İmza : |

Yukarıda açık kimliği yazılı olan öğrencinin, Yatay Geçiş yapmasında herhangi bir sakınca yoktur.

**Yüksekokul Sekreteri**

Adı Soyadı :

Tarih ve İmza :