



**T. C.**  
**ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ**  
..... **DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**(Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Belge)**

<b>Adı Soyadı</b>	<b>FAK. / YO / MYO</b>	
<b>Öğrenci No</b>	<b>T.C. Kimlik No</b>	
<b>Program</b>	<b>Cep Telefonu</b>	
<b>Dönem</b> <b>Güz</b> <input type="checkbox"/> <b>Bahar</b> <input type="checkbox"/>	<b>E-Posta:</b>	

Durumumun incelenerek **yatay geçişime engel bir durumun olup / olmadığına dair** işlemlerimin başlatılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20.....

Öğrencinin Adı/Soyadı

İmza

**Adres:** .....

.....

**İlçe :** ..... **İl :** .....

<b>Kütüphaneye kayıtlı kitabı yoktur</b> <input type="checkbox"/>	<b>Kütüphane Sorumlusu</b> ...../...../20.....
<b>Kütüphaneye kayıtlı kitabı vardır</b> <input type="checkbox"/>	

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

...../...../20...

Kaşe-İmza

Mühür