

# T.C. GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ

MYO/YO/FAKÜLTE/ENSTİTÜ

Öğrencinin;

Adı :

Soyadı :

Öğrenci Numarası :

T.C. Kimlik Numarası :

MYO/YO/Fakülte :

Bölümü :

Yukarıda açık kimliği belirtilen öğrencinin Yatay Geçiş yapmasında birimiz açısından herhangi bir sakınca yoktur.

İlgili Birim	Birim Yetkilisi	İmza/Tarih
MYO/YO/Fakülte/Enstitü Sekreteri		
Bölüm Laboratuvar Sorumlusu		
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı		