**T.C**

**EGE ÜNİVERSİTESİ**

**SU ÜRÜNLERİ FAKÜLTESİ**

**DEKANLIĞI**

**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:**

**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 Sekreteri:................................ Bölüm Başkanı:.............

İmza: İmza:

Danışmanı:

İmza:

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

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

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