

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
DİĞER YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARINA YATAY GEÇİŞ ONAY FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı	
T. C. Kimlik No	
Öğrenci Numarası	
Fakülte	
Bölüm	
İletişim No	

Yatay Geçiş Yılı / Dönemi :...../.....

Yatay Geçiş Yapılan Üniversite Adı :.....

Adı Soyadı :

(İmza) :

BİRİM	Adı Soyadı	Tarih	İmza	Uygun	Uygun Değil	Birimin Bulunduğu Yer
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı						Güney Yerleşke A Blok Kat:B2
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı						Güney Yerleşke D Blok Kat:6
İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı						Güney Yerleşke A Blok Kat:B2
Bilgi Teknolojileri Daire Başkanlığı						Güney Yerleşke A Blok Kat:B1
Öğrenci Yurtlar Müdürlüğü (Kampüs Yurdunda Barınanlar için)						Kuzey Yerleşke D Blok Kat:Zemin

İlgi: Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının 30.01.2019 tarih ve E.7757 sayılı yazısı ile E.50957 sayılı yazısı.

İlgi yazılar uyarınca, yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin, üniversitenize yatay geçiş yapmasına engel bir durumu bulunmamaktadır.

Fakülte Onayı

.....

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