

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
Eczacılık Fakültesi Dekanlığı

YATAY GEÇİŞ YAPMASINA ENGEL YOKTUR FORMU
(DİĞER YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARINA YATAY GEÇİŞ ONAY FORMU)

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı	
TC Kimlik Numarası	
Öğrenci Numarası	
Fakültesi	
Bölümü/Programı	
İletişim Numarası	
Yatay Geçiş Yapmak İstediği Yıl/ Dönem	

Tarih: / / 20....
Fakülte Sekreteri

Ayşen ANKARALI

BİRİM	Adı Soyadı	Tarih	İmza	Uygun	Uygun Değil
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı					
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı					
İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı					
Bilgi Teknolojileri Daire Başkanlığı					
Öğrenci Yurtlar Müdürlüğü					

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin, üniversitenize yatay geçiş yapmasına engel bir durumu bulunmamaktadır.

Tarih: / / 20....

Fakülte Sekreteri

Ayşen ANKARALI