

 ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ	YATAY GEÇİŞ İLİŞİK KESME FORMU	Doküman No	AGÜ-502.09- FRM-009
		Yayın Tarihi	
		Revizyon No	-
		Revizyon Tarihi	-
		Sayfa No	1/1
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı			

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

Üniversiteniz Bölümü
numaralı öğrencisiyim. 20...-20... eğitim-öğretim yılı yarıyılında aşağıda yer alan
Üniversite(ler)ye yatay geçiş yapmayı planlamaktayım.

Şehir dışında olmamdan dolayı; yatay geçiş kaydımın YÖKSİS üzerinden tespit edilmesi
durumunda Üniversitenize bağlı ilgili birimlerden ilişikimin olup olmadığı ile ilgili “İlişik Kesme
Formunun” tarafınızca işleme alınmasını ve aşağıdaki belgeleri ibraz etmem halinde kaydımın
Üniversitenizden silinmesini kabul ediyorum.

Gerekli işlemlerin yapılması hususunda gereğini arz ederim. / /

Öğrencinin
Adı Soyadı - İmzası

Başvurmak İstediğim Üniversite(ler)-Bölüm(ler)

-
-
-

Telefon:

EKLER:

- 1- Nüfus Cüzdanı Örneği
- 2- Öğrenci Kimlik Kartı (kimlik kartını kargolayarak kargo kodunun da olduğu belge örneği)

Not: Üniversitemizden ayrılan öğrenciler adına yapılan istatistiksel veriler için aşağıda yer alan
bilgileri doldurmanız önemle rica olunur.

Üniversitemizden ayrılma sebebiniz;

1.sebep:

2.sebep: