



T.C.
CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

YATAY GEÇİŞ KONTROL FORMU

T.C. Kimlik No :.....
Adı Soyadı :.....
Öğrenci Numarası :.....
Fakülte/Yüksekokul :.....
Bölümü :.....

Yatay geçiş yapmasında sakınca yoktur

Kütüphane :.....
Sağlık Kültür :.....
Güvenlik :.....