



**T.C.**  
**AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ**  
**BUHARKENT MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**YATAY GEÇİŞ İPTAL DİLEKÇESİ**

|                   |            |
|-------------------|------------|
| Doküman No:       | BU/Öİ.003  |
| İlk Yayın Tarihi: | 06.01.2025 |
| Revizyon Tarihi:  | 18.11.2025 |
| Revizyon No:      | 01         |

Meslek Yüksekokulunuz ..... Programı  
..... sınıf ve ..... numaralı öğrencisiyim.  
..... Üniversitesi  
.....Yüksekokulu ..... Programına  
yapmış olduğum yatay geçiş müracaatımın iptal edilmesini talep ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı Soyadı- İmzası

**ADRES:**

**TEL:**

**Mail:**