

	T.C. AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ BUHARKENT MESLEK YÜKSEKOKULU YATAY GEÇİŞ İPTAL FORMU	Doküman No:	BU/Öİ.011
		İlk Yayın Tarihi:	11.08.2026
		Revizyon Tarihi:	11.08.2026
		Revizyon No:	00

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Programı		Öğrenci No	
Sınıfı		Telefon	
E-posta		Tarih	/...../20....

YATAY GEÇİŞ İPTAL TALEBİ

Başvuru Yapılan Üniversite		Fakülte / Yüksekokul / MYO	
Başvuru Yapılan Program		Yatay Geçiş Türü	☐ Kurumlararası ☐ Kurum içi ☐ Merkezi yerleştirme puanı
Varsa Başvuru No			
Başvuru Tarihi/...../20....	Öğrencinin Adı Soyadı	İmzası	

Yukarıda bilgileri belirtilen yükseköğretim kurumu/programına yapmış olduğum yatay geçiş başvurumun iptal edilmesini talep ediyorum. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

ÖĞRENCİ İŞLERİ ÖN KONTROLÜ

☐ Öğrencinin kimlik, program ve öğrenci bilgileri kontrol edilmiştir.	Kontrol Eden Adı Soyadı: Tarih:/...../20.... İmza:
☐ Yatay geçiş başvurusuna ilişkin bilgiler kontrol edilmiştir.	
☐ İptal talebi kayıt altına alınmış ve ilgili birim/makama iletilmiştir.	

Not: Yatay geçiş başvurusunun iptaline ilişkin işlemler, Üniversitenin yürürlükteki ilgili mevzuatı, ilan/takvim hükümleri ve yetkili birim kararları doğrultusunda yürütülür.