|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Enstitü | | **Sağlık Bilimleri Enstitüsü** | | | | | | **FOTOĞRAF** | |
| Adı Soyadı | |  | | | | | |
| Uyruğu | | T.C.  Diğer: | | | | | |
| T.C./ YU. Kimlik Nu. | |  | | | | | |
| Doğum Tarihi ve Yeri | |  | | | | | |
| Anne- Baba Adı | |  | | | | | |
| Cep Telefonu | |  | | | | | |
| E-posta Adresi | |  | | | | | |
| Tebligat Adresi | |  | | | | | | | |
| Başvuru Gerekçesi  (Kısaca Açıklayınız) | |  | | | | | | | |
| **Mezuniyet Bilgileri** | | | | | | | | | |
| Lisans | Üniversite | |  | | | | Fakülte | |  |
| Bölüm | |  | | | | Mezuniyet Yılı | |  |
| Yüksek Lisans | Üniversite | |  | | | | Enstitü | |  |
| Anabilim/Anasanat Dalı | |  | | | | Mezuniyet Yılı | |  |
| **Başvuru Bilgileri** | | | | | | | | | |
| Puan Bilgileri | Mezuniyet Notu | | Lisans |  | | | Yüksek Lisans | |  |
| ALES veya Eşdeğeri P. | | Sözel |  | Eşit Ağırlık |  | Eşdeğeri Puan | |  |
| YDS veya Eşdeğeri P. | |  | | | | Eşdeğeri Puan | |  |
| Müracaat Edilen | Eğitim Yılı | | 20 / 20 | | Yarıyılı | GÜZ  BAHAR | | | |
| Program | | Tezli Yüksek Lisans  Tezsiz Yüksek Lisans  Doktora  Sanatta Yeterlik | | | | | | |
| Programın Adı | |  | | | | | | |
| Başvuru dilekçemle birlikte eksik bilgi ve belge verdiğim takdirde bütün haklarımdan feragat etmiş sayılacağımı şimdiden kabul eder müracaatımın kabulü için gereğini arz ederim. | | | | | | | İ M Z A  **/ /20** | | |

**EKLER:**

1. Ders İçerikleri
2. Transkript (Not Dökümü)
3. Öğrenci Belgesi
4. Son altı ay içinde çekilmiş 4,5x6 ebadında vesikalık fotoğraf (1 adet)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Başvurusu | **BU KISIM ENSTİTÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | |
| Uygundur.  Uygun Değildir (\*). | Görevlinin Adı Soyadı |  |
| \*Açıklama: | Evrak Kayıt Tarihi |  |
| İmza |  |