|  |
| --- |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU** |
| ADI SOYADI: |  |
| ÖĞRENCİ NO  |  |
| T.C KİMLİK NO |  |
| ANNE ADI |  |
| DOĞUM TARİHİ VE YERİ |  |
| **ANABİLİM DALI** |  |
| PROGRAM |  |
| EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI/YARIYILI | 2020-2021 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılı |
| ASKERLİK DURUMU/TECİL TARİHİ |  |
| İLETİŞİM ADRESİ |  |
| TELEFON NO |  |
| KAYIT TARİHİ |  |
| **KESİN KAYITTA TESLİM EDİLEN BELGELER:** |
|  | 1. Lisans Diploması veya Geçici Mezuniyet Belgesi aslı ve fotokopisi; veya e-devlet mezuniyet belgesi |
|  | **2.**Lisans Transkripti aslı ve fotokopisi |
|  | **3**.ALES belgesi |
|  | **4.**Nüfus cüzdan fotokopisi (aslını göstermek koşuluyla) |
|  | **5.**Yabancı Dil Sınav Sonuç Belgesi (varsa) |
|  | **6.**Erkek öğrenciler için askerlik durum belgesi (Yeni tarihli askerlik şubesinden veya e-devletten alınacaktır) veya terhis belgesi |
|  | **7.**4 Adet 4,5×6 cm’lik vesikalık fotoğraf(kılık-kıyafet yönetmeliğine uygun, son 6 ay içinde ve adayın kolaylıkla tanınmasına imkân verecek şekilde) |
|  | **8.** Öğrenci Bilgi Formu (Kesin kayıt esnasında doldurulacaktır) |
|  | **9.**Lisans üstü ön kayıt başvuru formunun çıktısı |
|  **Belgeler Kontrol Edilmiş Olup Kesin Kaydı Uygundur**Teslim Eden Kontrol GörevlisiİMZA:…………… İMZA:…………… Adı Soyadı: Adı Soyadı: |