** EK-2**

**T.C**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

 **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

 **MÜLAKAT SINAVI GİRİŞ FORMU**

**20 - 20 Öğretim Yılı …………..Yarıyılı**

**ADAY KAYIT NO** : ………………….(kayıt sırasında verilecek)

**ADI**  :………………………………………………

**SOYADI** :…………………………………..

# BAŞVURDUĞU PROGRAM :( ) Y.Lisans(Tezli) ( ) Doktora

**ANABİLİM DALI PROGRAMI :………………………………………………………….**

**YABANCI DİL SINAVI / PUANI :** ………………………………………..

(Yabancı Dil Puanı Yükseklisans için zorunlu değildir, Doktora için zorunludur)

**ALES PUANI** : …….. , …..

**LİSANS NOT ORT.**  : …….. , ….. (100 üzerinden)

 **......../........../20..**

 **Kontrol Eden Adı Soyadı İmza**

**Yazışma Adresi :……………………………………………………………………………………………….**

 **…………………………………….........................................................................................**

**Telefon :…………………………………..**

**e-mail :…………………………………..**

 Verilen bilgiler doğrudur. Eksik yada yanlış beyanların tüm sorumluluğu tarafıma aittir.

 Başvuran İmza/Tarih :…………………… ……../…../…………

**­………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜLAKAT SINAV GİRİŞ KİMLİK BELGESİ**

**20 -20 Öğretim Yılı ……….…Yarıyılı**

**Aday Kayıt No :......................................**

**Adı** :................................

**Soyadı** :......................................

**TC Kimlik No** :......................................

**D.Yeri / Yılı** :....................................../............................

**Başvuru yaptığı Program**:....................................................................

**Y.Lisans/Doktora Mülakat: ....../...../20 Saat: ……………………**

 **MÜLAKAT YERİ: Sağlık Bilimleri Enstitüsü Gazipaşa Yerleşkesi Tıp Fakültesi Derslikleri**

**Depboy Mevkii /GİRESUN**

***Not:*** *Kimlik belgesi olmayan adaylar sınavlara giremezler. Bu kimlik belgesinin yanında resimli bir kimlik kartı bulundurunuz.*