



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü



Tezli Yüksek Lisans Kesin Kayıt Başvuru Formu

Enstitünüz **2019-2020** öğretim yılı **güz** yarıyılında açmış olduğu Tezli Yüksek Lisans Programına kesin kayıt yaptırma hakkı kazandım ve kesin kayıt işleminin yapılmasını istiyorum.

Aşağıdaki formda verdiğim bilgilerde meydana gelecek değişiklikleri zamanında Enstitüye bildireceğimi, **herhangi bir Yükseköğretim kurumunda Tezli Yüksek lisans veya Doktora kaydım bulunmadığını**, kesin kayıta verdiğim belgelerimde/bilgilerimde herhangi bir tahrifat yapıldığı, sahte belge kullanıldığı ve/veya yanlış bilgi verildiği tespit edildiği takdirde kazandığım tüm haklardan vazgeçeceğimi, başvuru şartları ile ilgili sonradan tespit edilebilecek eksikliklerden doğacak hukuki sonuçları kabul ettiğimi beyan ederim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Dönemi	2019-2020 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılı
T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
Kesin Kayıt Tarihi /...../2019
Ana Bilim Dalı	
Bilim Dalı	

Mezun Olunan Lisans Programı

Üniversite Adı			
Bölüm			
Fakülte			
ALES Puanı	Puan Türü	Dönemi	
Diploma Notu			
Yazışma Adresi			
Telefon	Ev:	İş:	Cep:
e-posta adresi	@		

17 Kasım 2014 tarihli ve 29178 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Necmettin Erbakan Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin Tebligatlarına ilişkin 48. Maddesine göre öğrencilere yapılacak tebligatlar e-posta adresi üzerinden yapılmaktadır. Bu nedenle, Kesin kayıt formunda belirtilen e-posta adresinin aktif bir e-posta adresi olması ve e-posta adresindeki değişikliklerin Enstitümüze zaman kaybetmeden bildirilmesi gerekmektedir. Ayrıca öğrencilerimiz e-posta adreslerini kontrolle yükümlüdür.

<input type="checkbox"/> Askerlik Tecil İşlemlerimin yapılmasını istiyorum (Bir ay içinde alınmış askerlik durum belgesi ektedir)
<input type="checkbox"/> Enstitünüzce Askerlikle ilgili herhangi bir işlem yapılmasını istemiyorum .

Adayın Adı **SOYADI**
İMZASI

Bu alan kesin kayıt işlemi sırasında Öğrenci İşleri tarafından doldurulacaktır.	Öğrenci Numarası	
---	------------------	--

Kayıt Yapan Görevlinin

ADI SOYADI
İMZASI