|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı |  | | |
| T.C. veya Yabancı Uyruk Numarası |  | | |
| Uyruğu |  | | |
| Pasaport Numarası |  | | |
| Baba Adı |  | | |
| Doğum Yeri |  | e-posta |  |
| Doğum Tarihi |  | Cep Tel |  |
| Memleket Adres |  | | |
| Varsa Türkiye İkamet Adres |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mezun Olunan** | Üniversite |  |
| Fakülte |  |
| Bölüm |  |
| Not Ortalaması |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kesin Kayıt Yapılacak** | Anabilim Dalı |  | |
| Bilim Dalı |  | |
| Program | Yüksek Lisans | Doktora |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sosyal Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne** | |
| Enstitünüzün yukarıda belirttiğim programını kazandım. Formda belirttiğim bilgilerde meydana gelecek değişiklikleri zamanında Enstitüye bildireceğimi, herhangi bir Yüksek Öğretim Kurumunda Tezli Yüksek Lisans veya Doktora kaydımın bulunmadığını, Ön kayıtta ve kesin kayıtta verdiğim belgelerimde veya 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.  Kesin kaydımın yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. | |
|  | Tarih Seçiniz  Öğrenci Adı SOYADI  İmza |