



ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ



KESİN KAYIT BİLDİRİM FORMU

ÖĞRENCİ KİMLİK VE ERİŞİM BİLGİLERİ

Adı-Soyadı:		Dönemi:	Tarih: / /
Cinsiyeti: <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek	Anabilim Dalı:		
Doğum Yeri:	Doğum Tarihi: / /	TC Kimlik No:	
Uyruğu (Yabancılar için):		Pasaport No:	
Tel:	Ev:	Cep: 0	e-posta: @
Adres:			

BAŞVURU DİLEKÇESİ

Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği uyarınca gerekli sınavları başarıyla tamamlayarak - Eğitim-Öğretim yılı yarıyılında Enstitünüz Anabilim dalında öğretime başlamak üzere hak kazanmış bulunmaktayım.

Kesin kaydımın yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Tarih: / /

Öğrencinin İmzası:

Ad-Soyadı:

KESİN KAYIT İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1) Nüfus Cüzdan Fotokopisi (Önlü Arkalı)
- 2) Lisans veya Yüksek Lisans diplomasının onaylı örneği (Yabancı ülkelerden alınan diplomaların Yüksek Öğretim Kurulu'nca eşdeğerliliğinin yapılmış olması gerekmektedir)
- 3) Lisans ve/veya Yüksek Lisans eğitimi sırasında aldığı notları ve ortalamasını gösteren belge (Transkript),
- 4) ALES veya TUS belgesi, (5 yıl geçerli)
- 5) ÜDS/YDS/eYDS veya YÖKDİL gibi dil sınavı belgesi, (5 yıl geçerli)
- 6) 2 Adet Fotoğraf
- 7) Askerlik "Durum Belgesi (Erkekler İçin 2 Adet) Aslı
- 8) Çalışıyorsa Kurumundan Eğitim için İzin Belgesi. (Zorunlu Değil)