**Renkli**

**F O T O Ğ R A F**

Yapıştırıp

Tarattırınız.

*Color PHOTO*

*Paste and Scan*

**AKADEMİK BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Akademik Yıl/Yarıyıl  *Academic Year* | **20…..… - 20….…..** | **GÜZ  BAHAR** | | | |
| Program Düzeyi  *Program Level* | Tezli Yüksek Lisans  *Thesis Master's Degree* | Doktora  *Doctorate* | | Tezsiz Yüksek Lisans  *Non-Thesis Master's Degree* | |
| Programın Adı  *Program Name* |  | | | | |
| Enstitüye Giriş Türü  *Entry Type* | Giriş Sınavı Sonucu  Foreign Student | | Programlararası Geçiş  Yatay Geçiş | | Özel Şartlı  *(Bölüm Birincisi/Engelli/Şehit Gazi Yakını)* | |

**KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C/YU Kimlik Numarası  *Foreign ID Given by Turkish Republic* | |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| Uyruğu / *Nationality* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı  *Name and Surname* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Baba / Anne Adı  *Father and Mother Name* | Baba/*Father* | |  | | | | | | Anne/*Mother* | | |  | | | |
| Doğum Yeri ve Tarihi  *Birth Place and Date* | Yeri/*Place* | |  | | | | | | Tarihi*/Date* | | | Day / Month / Year | | | |

**DİĞER BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Askerlik Durumunuz  *Your Military Service Status* | Yaptı/Muaf /Bayan/*Foreign Student* | Yapmadı > | Tehir İstiyorum  Tehir İstemiyorum/Tehirli | |
| Şehit/Gazi Çocuğu/Eşi  *Martyr/Veteran Child/Spouse* | Hayır*/Foreign Student*  Evet*/Yes* | | | |
| Engel Durumunuz  *Your Disability* | Hayır*/No*  Evet*/Yes***>** Oranı*/Rate:* | | | |
| Burslumusunuz  *Are you on Scholarship* | Hayır*/No*  Evet*/Yes***>**Burs Adı*/* *Scholarship Name*: | | |  |

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonu  *Phone Number* | Cep*/Mobil*  +90 | | Ev/İş/*House*  + | | |
| E-Posta Adresi  *E-mail Address* |  | | | | |
| Sabit İkamet Adresi  *Permanent Residence Address* |  | | | | |
| Acil Durumda Aranacak Kişi Bilgisi *(Yakınlık Derecesi)*  *Emergency contact Person* | Adı Soyadı  *Contact Person* |  | | Telefonu  *Telephone* |  |

*İmza / Signature*

….. / …… / …...….

İletişim veya kimlik bilgilerimdeki değişikliği en geç 1 (bir) hafta içinde Enstitü’ye yazılı olarak bildireceğim. Her türlü tebligatın e-posta adresine yapılacağını kabul ediyor, kimlik ve iletişim bilgilerimle ilgili değişikliği bildirmediğim takdirde mevcut bilgilerim geçerli olup, doğacak her türlü hukuki sorumluluğu şimdiden kabul ediyorum. *I will notify the Institute in writing of any changes in my contact or identity information within 1 (one) week at the latest. I accept that all notifications will be made to my e-mail address, and if I do not notify any changes regarding my e-mail address, identity information and address information, my current information will be valid and I accept all legal responsibilities that may arise*.

Yukarıdaki bilgilerimin ve kayıtta verdiğim belgelerin doğru olduğunu, başka bir yükseköğretim kurumunun tezli lisansüstü programında kaydımın bulunmadığını, adli sicil ve arşiv kaydımın olmadığını beyan ederim. *I declare that the above information and the documents I provided during registration are correct, that I am not registered in a thesis-based graduate program of another higher education institution, and that I have no criminal record or archive record.*