**ENSTİTÜSÜ**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  /  |
| Kayıtlı Olduğu Üniversite/ Enstitü |  /  |
| Anabilim Dalı / Bilim Dalı  |  /  |
| Programı | [ ]  Doktora [ ]  Doktora / Sanatta Yeterlik [ ]  Bütünleşik Doktora[ ]  Tezli Yüksek Lisans [ ]  Tezsiz Yüksek Lisans |
| Enstitüye İlk Kayıt Tarihi |        | Af Yasasından Faydalandı İse Kayıt Tarihi  |       |
| ALES Türü ve Puanı | SAY:       SÖZ:       EA:       | ALES Sınav Tarihi |       |
| Yabancı Dil Sınav Türü ve Puanı | YDS:       KPDS:       ÜDS:       DİĞER:       |
| Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) | Temel Tıp Bil. Puanı:       Klinik Tıp Bil. Puanı:       Sınav Tarihi:        |
| Son Mezun Olduğu Üniversite | Fakülte / Enstitü | Bölüm / Anabilim Dalı | Mez. Tarihi |
|   |  /  |  /  |       |

**BAŞVURDUĞU DÖNEM VE ANABİLİM DALI BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitim-Öğretim Yılı /Yarıyılı |  Eğitim-Öğretim yılı [ ]  Güz [ ]  Bahar |
| Anabilim Dalı / Bilim Dalı  |  /  |
| Programı  | [ ]  Tezli Yüksek Lisans [ ]  Bütünleşik Doktora [ ]  Doktora/Sanatta Yeterlik  |

 B.U.Ü. Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinde belirtilen koşullara uygun olarak başvurumu yapıyorum. Formda istenilen bilgileri eksiksiz ve doğru olarak doldurduğumu beyan eder, aksinin ispatlanması durumunda her türlü yasal sorumluluğu kabul ederim.

 Adı ve Soyadı :

 Tarih :

 İmza : …………………………………………..

**EKLER:**

 1- ALES / TUS Belgesi (1 adet)

 2- Dil Belgesi (1 adet)

 3- Not Dökümü (1 adet)

 4- Öğrenci Belgesi (1 adet)

 5- Ders İçerikleri ( sayfa)

|  |
| --- |
| **ADRES :**Mahalle/Semt : İlçe/İl : / Telefon Cep :       E-posta : @  |