



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM YATAY/PROGRAMLAR ARASI
GEÇİŞ BAŞVURU FORMU

FR 3.4.1_10

.....ENSTİTÜSÜ
ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı	/			
Kayıtlı Olduğu Üniversite/ Enstitü	/			
Anabilim Dalı / Bilim Dalı	/			
Programı	<input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Doktora / Sanatta Yeterlik <input type="checkbox"/> Doktora (Lisans Derecesi İle) <input type="checkbox"/> Tezli Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar
Anabilim Dalı / Bilim Dalı	/
Programı	<input type="checkbox"/> Tezli Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora (Lisans Derecesi İle) <input type="checkbox"/> 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 :

- 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 : /
Cep Telefon No :
E-posta : @