**I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı / Numarası | / | | | | Fotoğraf |
| Enstitüsü |  | | Kayıt Tarihi |  |
| Anabilim/ Bilim Dalı  Anasanat/Sanat Dalı | / | | | |
| Programı  *(35.madde, ÖYP, YÖK100/2000 ise belirtilecek)* | ☐ Yüksek Lisans ☐ Bütünleşik Doktora ☐ Tezsiz Yüksek Lisans (İÖ) ☐ Doktora  ☐ YÖK 100/2000 ☐ 35.madde ☐ ÖYP | | | |
| Uyruğu | **☐** T.C.  **☐** Diğer |  | | |
| T.C. Kimlik No |  | | | Cinsiyeti | **☐** K **☐** E |
| Askerlik Durumu | ☐ Terhis Tarihi: | | ☐ Muaf | ☐ Tecilli        tarihine kadar\* | |
| Askerlik Şubesi (İl / İlçe) | / | | | | |

**II – SINAV VE EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Enstitü Giriş Sınav Puanı |  | ALES Sınavına Giriş Tarihi |  | |
| ALES Türü ve Puanı | SAY: | SÖZ: | EA: | |
| Yabancı Dili | **☐** İngilizce **☐** Almanca **☐** Fransızca **☐** Diğer | | | |
| Y. Dil Sınav Türü ve Puanı | YDS:       KPDS:       ÜDS:       UÜDS:  YÖKDİL:       DİĞER: | | | |
| Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) | Sınav Tarihi:       Temel Tıp Bil. Puanı:       Klinik Tıp Bil. Puanı: | | | |
| Mezun Olduğu Ünv./ Fak./Böl. | / / | | Mez. Tar. | Not Ort. |
| Mezun Olduğu Ünv./Ens./ABD | / / | | Mez. Tar. | Not Ort. |

**III – ADRES BİLGİLERİ\*\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İletişim Adresi** |  | | |
| İlçe / İl | / | | |
| Telefon | Ev: | Cep: | |
| e-posta |  | | |
| **İş Adresi** |  | | |
| İlçe / İl | / | | |
| Telefon | İş: | Cep: | E-posta: |

|  |
| --- |
| Verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Tarih:    İmza: |