**I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı / Numarası |  /   |  Fotoğraf |
| Enstitüsü |   | Kayıt Tarihi |      |
| Anabilim/ Bilim DalıAnasanat/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: |