****

T.C.

ORDU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

|  |
| --- |
| **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM BAŞVURU FORMU** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adayın Adı Soyadı |  |
| Müracaat Edilen Anabilim Dalı |  |
| Müracaat Edilen Program | [ ]  Y.Lisans [ ]  Doktora (Y.Lisans Mezunu) [ ]  Doktora (Lisans Mezunu)  |
| Başvurduğu Ders Yılı ve Dönemi | **20…. - 20….. Güz [ ]  - Bahar [ ]**  |

|  |
| --- |
| **Aday Bilgileri** |
| T.C. Kimlik No |  | Doğum Yeri ve Tarihi |  - / /  |
| Baba Adı |  | Ev/İş Telefonu |  |
| Anne Adı |  | Cep Telefonu |  |
| Cinsiyeti | K [ ]  E [ ]  | E-posta Adresi |  @  |
| Askerlik Durumu | Terhis [ ]  Tarihi: / / - [ ]  Muaf - [ ]  Tecilli- / / 20… kadar.  |
| Sabit Adresi |  |

|  |
| --- |
| **Öğrenim Bilgileri (Son Mezun Olduğu)** |
| Üniversite  |  |
| Fakülte / Enstitü |  |
| Bölüm / Anabilim Dalı |  |
| Program |  [ ]  Lisans [ ]  Y.Lisans  |
| Mezuniyet Not Ortalaması | (100 lük sistem) - -  |
| (4 lük sistem) - -  |

|  |
| --- |
| **Başvuru Bilgileri** |
| Yabancı Dil Sınav TarihiTürü ve Puanı |  / / 20...  | YDS:……. ÜDS:……. KPDS:……. DİĞER:……….. [ ]  İngilizce [ ]  Almanca [ ]  Fransızca [ ]  Diğer  |
| ALES Sınav TarihiTürü ve Puanı |  / / 20…  | Sayısal:…….…. Eşit Ağırlık:…….….. Sözel:…………  |

 **Ordu Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile ilan da belirtilen koşullara uygun olarak başvurumu yapıyorum. Formda istenen bilgileri eksiksiz ve doğru olarak doldurduğumu beyan eder, aksinin ispatlanması durumunda her türlü yasal sorumluluğu kabul ederim.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Tarihi** |  **/ / 20... İmza:** |
| **Ekler** | 3-Lisans/Yüksek Lisans Transkripti |
| 1-ALES Sonuç Belgesi |  4-Kimlik Fotokopisi ve 3 Adet Vesikalık Fotoğraf (son 6 ay içerisinde) |
| 2-Yabancı Dil Belgesi  | 5-Lisans/Yüksek Lisans Diploması Veya Mezuniyet Belgesi |

|  |
| --- |
| **Bu Kısım Enstitü Tarafından Doldurulacaktır** |
| Adayın Başvurusu | Uygun [ ]  Uygun Değil [ ]  | **Kontrol Eden:**  |
| Uygun Değilse Nedeni |  | **İmza:** |