|  |
| --- |
| Enstitü Müdürlüğünüzce 20….-20…. Eğitim Öğretim yılı ………. Döneminde açılan lisansüstü programının giriş sınavlarını başararak kayıt yaptırmaya hak kazandım. Enstitüye kesin kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim. |
| TC KİMLİK NO |  |
| ADI SOYADI |  |
| KAYIT YAPTIRDIĞI ANABİLİM DALI -PROGRAM |  | YL (...) - DR (…) |
| KAYIT DÖNEMİ | 20…..-20….. ……………. |
| ASKERLİK DURUMU | Tecil (…) - Muaf (...) - Yaptı (…) |
| İLETİŞİM ADRESİ |  |
| TELEFON NUMARASI |  |
| E-POSTA |  |
| Yukarıdaki bilgileri eksiksiz ve doğru doldurduğumu, inceleme sonunda yanlış bildirimde bulunduğumun belirlenmesi halinde tüm öğrencilik haklarımı kaybedeceğimi; ayrıca, eğitim süresi içerisinde şahsımla ilgili meydana gelecek değişiklikleri en geç bir ay içerisinde sistemde güncelleyerek Enstitü Müdürlüğüne bildireceğimi beyan ederim.  |
| Tarih : … / ... / 20….  | Öğrenci No:*(Bu bölüm enstitü tarafından doldurulacaktır)* |