|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)* | |