**LİSANSÜSTÜ ÖĞRENCİLERİ İÇİN KESİN KAYIT BİLGİ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anabilim Dalı | : | Anabilim Dalını seçiniz. | |
| Programı | : | Bilgi girişi için tıklayınız. | |
| Aday No | : | Bilgi girişi için tıklayınız. | |
| Öğrenci No | : | Bilgi girişi için tıklayınız. | |
| Adı Soyadı | : | Bilgi girişi için tıklayınız. | İmza : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğretim Yılı/Yarıyılı | : | 20... – 20... |  |
| Lisansüstü Kademesi | : |  | |

Halen Oturduğu Yerin Posta Adresi : Bilgi girişi için tıklayınız.

Telefon No : Bilgi girişi için tıklayınız. E-posta Adresi: Bilgi girişi için tıklayınız.

Askerlik Durumu **(\*)** : Bilgi girişi için tıklayınız.

Bağlı Olduğu Askerlik Şubesi : Bilgi girişi için tıklayınız.

Çalışma Gurubunuz

Çalışmıyor  Araş.Gör. Kadrosunda çalışıyor **(\*\*)**

Diğer akademik olan kadroda çalışıyor (\*\*)  Akademik olmayan kadroda çalışıyor

OLAĞANÜSTÜ VE ACİL DURUMLARDA HABER VERİLMESİ GEREKEN KİŞİNİN

Adı Soyadı : Bilgi girişi için tıklayınız.

Yakınlık Derecesi : Bilgi girişi için tıklayınız.

Posta Adresi : Bilgi girişi için tıklayınız.

Telefon No : Bilgi girişi için tıklayınız. E-posta Adresi: Bilgi girişi için tıklayınız.

Var ise İşyerinin Posta Adresi : Bilgi girişi için tıklayınız.

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu, belirtilen adreslerin değişmesi halinde yeni adresleri en geç iki hafta içinde yazılı olarak Öğrenci Bürosu'na bildireceğimi, aksi halde eski adreslere yapılacak tüm bildirimlerin geçerli olacağını kabul ettiğimi bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Tarih Seçiniz. İmza:

**(\*)** Askerlik sevk tehir işlemleri ilgili öğrencinin (Form 3 ile) müracaatı üzerine Enstitümüz tarafından yapılır.

**(\*\*)** Söz konusu kadroda çalışanların kadrosunun ait olduğu üniversite rektörlüğünden izin belgesi getirmesi gerekmektedir.