|  |  |
| --- | --- |
| logo | **T.C.****HARRAN ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** |

**20….- 20….. ÖĞRETİM YILI DOKTORA BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ****T.C. Kimlik No** :…...............................................................................................**Adı Soyadı** :…............................................................................................... **Baba Adı** :…............................................................................................... **Ana Adı** :…............................................................................................... **Doğum Yeri** :…............................................................................................... **Doğum Tarihi** :…............................................................. ................................. |
| **ÖĞRENİM DURUMU****Son Mezun Olduğu Okul** :....................................................................................................................................**Mezuniyet Tarihi**  :………………………………………………………................................................**Bölümü**  :....................................................................................................................................**Lisans Başarı Notu (100’lük)** :....................................................................................................................................**Yüksek Lisans Başarı Notu** :…………………………………………………………………………………….**Yabancı Dili** :....................................................................................................................................**Varsa Yabancı Dil Puanı : YDS:**................................... **YÖKDİL:**....................................................................**ALES Giriş Tarihi:** ………………………………………………………………………………………………….(Bed. Eğt. Böl. en yüksek puanı, diğerbölümler ise sadece sayısal puan yazacaklar)  **ALES Puanı** **: SAY**:............................. **SÖZ:**…...................... **EA**:..................... |
| **Başvurulan Anabilim Dalı** : ............................................................................................ **Başvurulan Program** : [ ] Tıp [ ] Veteriner [ ] Hemşirelik [ ] Beden Eğitimi ve SporDoktora ( \* )**Dönemi** : Güz ( ) Bahar ( ) |
| **ADRES BİLGİLERİ****Ev Adresi** :………………………………………………………………………………………………………..**İş Adresi** :………………………………………………………………………………………………………..**Telefonu Ev :**……………………….. **İş :**……………………… **Cep Tel.**...…………………………….**E-Mail** :…………………………………………………………………………..............................................**Çalışıyor ( ) Kurumu :**………………………………………….…… .………………... **Çalışmıyor ( )** |
| **Askerlik Durumu**(Erkek adaylar için) | ( ) Terhis ( ) Tecilli ( ) Muaf |

“Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği” uyarınca, Enstitünüzde açılacak olan lisansüstü sınavına katılmak istiyorum. Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve gerekli başvuru evraklarımın ekte olduğunu beyan eder, gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim. …./…./201…

 **Başvuranın** **Anabilim Dalı Başkanı**

Adı Soyadı :............................................... Unvanı Adı Soyadı :………………..............

İmzası :.................................................... İmzası :........................................................