|  |  |
| --- | --- |
| 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 Spor  Doktora ( \* )  **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 :........................................................