

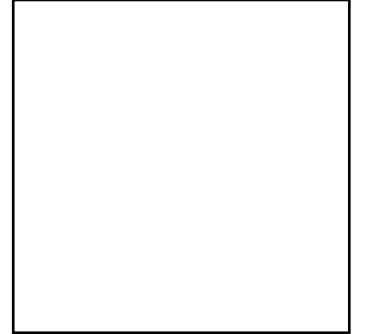


**T.C.**  
**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**20....- 20..... ÖĞRETİM YILI YÜKSEK LİSANS 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, diğer bölümler ise sadece sayısal puan yazacaklar)  
**ALES Puanı** : SAY:..... SÖZ:..... EA:.....

**Başvurulan Anabilim Dalı** : .....

**Başvurulan Program** : [ ] Tıp [ ] Veteriner [ ] Hemşirelik [ ] Beden Eğitimi ve Spor

Yüksek Lisans ( \* )

**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**

**Adı Soyadı** : .....  
**İmzası** : .....

**Anabilim Dalı Başkanı**

**Unvanı Adı Soyadı** : .....  
**İmzası** : .....