



T.C.  
HARRAN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

201...- 201... ÖĞRETİM YILI YÜKSEK LİSANS / 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) : .....  
Yabancı Dili : .....  
Varsa Yabancı Dil Puanı : ÜDS:..... KPDS:.....  
ALES Giriş Tarihi: .....  
(Bed. Eğt. Böl. En Yüksek Puanı. Diğer Bölümler ise sadece sayısal puanı yazacaklar)  
ALES Puanı : SAY:..... SÖZ:..... EA:.....

Başvurulan Anabilim Dalı : .....  
Başvurulan Program : [ ]Tıp [ ]Veteriner [ ]Hemşirelik [ ]Beden Eğitimi ve Spor  
Dönemi: Yüksek Lisans ( ) Doktora ( )  
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:.....