

T.C.

# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

###  ÇALIŞMA DURUMU DİLEKÇESİ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı- Soyadı |  |
| Adresi |  |
| Doktora Başlama Tarihi |  |
| Alan Adı |  |
| Enstitü Adı |  |
| Bölüm/Anabilim Dalı |  |
| Banka/Şube/Hesap No |  |
| Iban No |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta |  |

**ÖĞRENCİ ÇALIŞMA DURUMU**

* Çalışmıyorum.
* Çalışıyorum.

(Çalışılan yer…………………………………………………………………………………………………………………)

 Çalışma durumum yukarıda belirttiğim gibidir, çalışma durumunda olacak değişikliği **en geç 5 gün içerisinde**, **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü’ne** bildireceğimi, değişikliğin bildirilmemesi durumunda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

 ........./........./20......

 ................................................

 (Adı, Soyadı, İmzası)

EK:

1- E-Devletten alınan çalışma durumunu gösterir belge