

T.C.  
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

TEZLİ/TEZSİZ YÜKSEK LİSANS VE DOKTORA PROGRAMLARI  
KESİN KAYIT FORMU

Bu formda belirttiğim bilgilerin ve beyan ettiğim belgelerin kontrol edilmesi hususunda Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğünü yetkili kılıyorum. Beyan ettiğim bilgilerin eksik veya doğru olmaması durumunda hukuki tüm yaptırımları kabul ediyorum.

Kaydımın yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. .... /...../ 2020

Kesin kayıta istenen belgelerin asıllarını 05-30 Ekim 2020 tarihleri arasında elden veya kargo ile Enstitü Müdürlüğüne teslim edeceğimi taahhüt ederim.

Adı ve Soyadı:

İmza:

|   |                      |   |                                |
|---|----------------------|---|--------------------------------|
| ANABİLİM DALI   |                      |   |                                |
| PROGRAM ADI   |                      |   |                                |
| T.C. KİMLİK NO.   |                      |   |                                |
| ADI VE SOYADI   |                      |   |                                |
| BABA ADI  |                      |   |                                |
| ANA ADI   |                      |   |                                |
| DOĞUM YERİ  |                      |   |                                |
| DOĞUM TARİHİ  |                      |   |                                |
| <i>NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU</i>  |                      |   |                                |
| İL  |                      | İLÇE  |                                |
| MAHALLE-KÖY   |                      |   |                                |
| <i>İRTİBAT VE TEBLİGAT ADRESİ</i>   |                      |   |                                |
| İKAMET ADRESİ   |                      |   |                                |
| İKAMET İLİ  |                      | İLÇESİ  |                                |
| EV TEL.   |                      | İŞ TEL.   |                                |
| CEP TEL.  |                      |   |                                |
| E-POSTA ADRESİ  | @                    |   |                                |
| ÖĞRENCİNİN AKADEMİK DURUMU  |                      | ÖĞRENCİ ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ Mİ?                     |                                |
| <input type="checkbox"/> HAYIR  |                      |   |                                |
| <input type="checkbox"/> EVET →   | ÇALIŞTIĞI ÜNİVERSİTE |   |                                |
| <b>Öğrenci Çalıştığı Üniversiteden Araştırma Görevlisi Olduğuna Dair Yazı Getirecektir.</b> |                      |   |                                |
| <i>ASKERLİK DURUMU</i>  |                      |   |                                |
| YERLİ ASKERLİK ŞUBESİ→  |                      |   |                                |
| ASKER ALMA BÖLGE BAŞKANLIĞI (ASAL) →  |                      |   |                                |
| <input type="checkbox"/> YAPMADI→   | TECİL TARİHİ→        |   |                                |
| <input type="checkbox"/> YAPTI→   | TERHİS TARİHİ →      |   |                                |
| <input type="checkbox"/> MUAF→  | MUAFİYET NEDENİ→     |   |                                |
| <b>Askerliğimin tehir edilmesini istiyorum</b>  |                      | <input type="checkbox"/> EVET                       | <input type="checkbox"/> HAYIR |
| ADLİ SİCİL KAYDI  |                      | <input type="checkbox"/> VAR (var ise açıklayınız)  | <input type="checkbox"/> YOK   |
| ENGEL DURUMU VAR MI?  |                      | <input type="checkbox"/> VAR (var ise açıklayınız)  | <input type="checkbox"/> YOK   |
| ŞEHİT VEYA GAZİ ÇOCUGU MUSUNUZ?   |                      | <input type="checkbox"/> EVET                       | <input type="checkbox"/> HAYIR |
| HERHANGİ BİR ÜNİVERSİTEDE YÜKSEK LİSANS VEYA DOKTORA PROGRAMINA KAYITLI MISINIZ?            |                      | <input type="checkbox"/> EVET (evet ise belirtiniz) | <input type="checkbox"/> HAYIR |