**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**UZAKTAN ÖĞRETİM** **TEZSİZ** **YÜKSEK LİSANS PROGRAMLARI**

**BAŞVURU FORMU**

2024-2025 Eğitim-Öğretim Yılı **Güz** Yarıyılında ÇOMÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü ………………………………………………………………… Uzaktan Öğretim Tezsiz Yüksek Lisans Programına müracaat etmiş bulunmaktayım. İlan edilen başvuru ve kabul koşullarını dikkatlice okuduğumu ve belirtilen başvuru şartlarını taşıdığımı taahhüt ederim. Bu formda belirttiğim bilgilerin eksik veya doğru olmaması durumunda hukuki tüm yaptırımları kabul ediyorum.

Başvurumun kabul edilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. …… /……/ 2024

**Adı ve Soyadı:**

**İmza:**

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