



TC.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ



Enstitünüzün aşağıda belirttiğim programına ön kayıt yaptırmak istiyorum. Ön kayıtta verdiğim belgelerimde/ bilgilerimde herhangi bir tahrifat yapıldığı, sahte belge kullanıldığı ve/ veya yanlış bilgi verildiği takdirde kazandığım tüm haklardan vazgeçeceğimi, başvuru şartları ile ilgili sonradan tespit edilebilecek eksikliklerden doğacak hukuki sonuçları kabul ettiğimi beyan eder, gereğini bilgilerinize arz ederim.

İMZA

Dönemi	2014-2015 Eğitim -Öğretim Bahar Yarıyılı	Fotoğraf
Başvuru Programı	TEZSİZ YÜKSEK LİSANS	
TC Kimlik No		
Adı Soyadı		
Ön Kayıt Tarihi	.../.../...	

Başvurulan Anabilim Dalı

Sağlık Yönetimi Tezsiz	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------

Mezun Olunan Üniversite	
Fakülte/Bölüm	
YDS Puanı	
ALES Puanı	Türü: Dönemi:
Diploma Notu	
Telefon	<u>Ev/İş :</u> <u>Cep:</u> E-mail:

Bu Alanı doldurmayınız. Ön kayıt sırasında görevli tarafından doldurulacaktır.

ÖN KAYITTA İSTENEN BELGELER

AÇIKLAMALAR

1-Diploma veya Mezuniyet Belgesi aslı ve 2 adet Fotokopisi
2-Transkript aslı ve 2 adet Fotokopisi
3- ALES Sınav sonuç Belgesi 2 adet
4-T.C. Kimlik aslı ve 2 adet Fotokopisi
5-İmzalı Özgeçmiş
6-İki adet fotoğraf

Teslim Alan Görevli

Lütfen boşlukları tükenmez kalem ile doldurunuz