|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI  |
| T.C. Kimlik Numarası | Öğrenci T.C. Kimlik Numarası  |
| Yazışma Adresi | Öğrenci Yazışma Adresi  |
| Cep Telefonu | Öğrenci Cep Telefonu  | e-posta | Öğrenci e-posta  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lisans Mezuniyeti** | Üniversite | Üniversite  |
| Fakülte | Fakülte  |
| Bölüm | Bölüm  |
| Not Ortalaması ve ALES Puanı | Not Ortalaması ALES Puanı  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kesin Kayıt Yapılacak** | Anabilim Dalı | Anabilim Dalı  |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı  |
| Program | Tezli Yüksek Lisans |
| Akademik Yıl ve Yarıyıl | 20…-20… Şeklinde Akademik Yıl Yarıyıl  |

|  |  |
| --- | --- |
| Askerlik İşlemleri (Erkek Öğrenciler) | Askerlik İşlemleri  |
| **Sosyal Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne** |
|   Enstitünüzün yukarıda belirttiğim tezli yüksek lisans programını kazandım. Formda belirttiğim bilgilerde meydana gelecek değişiklikleri zamanında Enstitüye bildireceğimi, herhangi bir Yüksek Öğretim Kurumunda Tezli Yükseklisans veya Doktora kaydımın bulunmadığını, Ön kayıtta ve kesin kayıtta verdiğim belgelerimde veya bilgilerimde herhangi bir tahrifat yapıldığı, sahte belge kullanıldığı ve/veya yanlış bilgi verildiği tespit edildiği takdirde kazandığım tüm haklardan vazgeçeceğimi, başvuru şartları ile ilgili sonradan tespit edilebilecek eksikliklerden doğacak hukuki sonuçları kabul ettiğimi beyan ederim.  Kesin kaydımın yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. |
|  | Tarih SeçinizÖğrenci Adı SOYADIİmza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Danışman Tercihi** |  | **Unvanı Adı Soyadı** |
| 1 | Unvan Tercih Edilen Danışman Adı SOYADI  |
| 2 | Unvan Tercih Edilen Danışman Adı SOYADI  |
| 3 | Unvan Tercih Edilen Danışman Adı SOYADI  |

[ ]  **Danışman tercihim yoktur.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Not:*** 1. *Danışman tercihi zorunlu değildir.*
2. *Danışman tercihi yapılmadığı zaman anabilim dalı tarafından bir danışman belirlenir.*
3. *Tercih edilen danışmanların danışmanlık sayıları ve öğrenci talep etme durumları da dikkate alınarak anabilim dalı tarafından tercihleriniz dışında danışman belirlenebilir.*
 | **Kayıt Tarihi**: …./…./20…………………………………Kaydı Yapanİmza |