|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Doküman Kodu: SBE-TZS-FR.004 | İlk Yayın Tarihi: 21.02.2024 | Revizyon No: 1 | Revizyon Tarihi: 21.02.2024 | Sayfa Sayısı: 1/1 | | **TÜRK SİLAHLI KUVVETLERİ PERSONELİ UZAKTAN ÖĞRETİM TEZSİZ YÜKSEK LİSANS**  **BAŞVURU FORMU**  **BAŞVURU FORMU** | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | Adı ve Soyadı |  | | | TC Kimlik No |  | | | Doğum Yeri – Doğum Yılı |  | | | Baba Adı |  | | | Cep Telefonu |  | | | E-posta Adresi |  | | | Sürekli Adresi |  | | | **SON MEZUN OLDUĞU** | | | | Üniversite |  | | | Fakülte / Enstitü |  | | | Bölüm / Anabilim Dalı |  | | | Program |  | | | Lisans Akademik Ortalaması |  | | | **ŞU ANDA KAYITLI BULUNDUĞU PROGRAM** | | YOK  VAR Bir öğe seçin. | | **BAŞVURMAK İSTEDİĞİ ABD / PROGRAM** | | Bir öğe seçin. |   SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıda tarafımca doldurulmuş olan bilgilerin doğru olduğunu ve aksi bir durumda tüm sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ediyorum. Gereğini arz ederim.  ...............................................................  İmza | |
| ..... / ..... / 202...  SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıda doldurmuş olduğum bilgilerin doğru olduğunu ve aksi bir durumda tüm sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ediyorum. Gereği için bilgilerinize arz ederim.  ........................................................... **EKLER** İmza   1. Lisans Mezuniyet Belgesi Kurum Onaylı veya E-devletten barkotlu 2. Lisans Transkripti Kurum Onaylı veya E-devletten barkotlu 3. Vesikalık Taranmış Resim 4. Nüfus Cüzdan Fotokopisi 5. İkamet Adresi 6. Askeri Personel Olduğunu Gösterir Belge |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Hazırlayan** |  | **Kontrol Eden** |  | **Onaylayan** |  | | Enstitü Sekreterliği | Enstitü Kalite Komisyonu | Enstitü Müdürü | | |