|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Doküman Kodu: SBE-TZS-FR.005 | İlk Yayın Tarihi: 21.02.2024 | Revizyon No: 1 | Revizyon Tarihi: 21.02.2024 | Sayfa Sayısı: 1/1 |
|  **TÜRK SİLAHLI KUVVETLERİ PERSONELİ İÇİN 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 MÜDÜRLÜĞÜNEYukarıda tarafımca doldurulmuş olan bilgilerin doğru olduğunu ve aksi bir durumda tüm sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ediyorum. Gereğini arz ederim.  ............................................................... İmza |
|   gün.ay.202. SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNEYukarıda doldurmuş olduğum bilgilerin doğru olduğunu ve aksi bir durumda tüm sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ediyorum. Gereği için bilgilerinize arz ederim. ........................................................... **EKLER** İmza1. 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 |

 |