



Lütfen boşlukları mavi tükenmez kalem ile doldurunuz.  
**KESİN KAYIT FORMU**  
**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  
**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**



Enstitünüze ..... kapsamında kaydımın yapılmasını arz ederim.

**İMZA**

Öğretim Yılı	..... - ..... Yarıyılı		
Adı Soyadı			
Kayıt Tarihi	.../.../.....		
Programı	<b>Doktora</b>		
Öğrenci Nosu			
Ana Bilim Dalı / Bilim Dalı			
Lisans Mezuniyeti	Üniversite		
	Fakülte		
	Bölümü		
	Not Ortalaması		
Yüksek Lisans Mezuniyeti	Üniversite		
	Ana Bilim Dalı		
	Bilim Dalı		
	Not Ortalaması		
Mesleği (İşi)			
Yazışma Adresi			
	Posta Kodu:	İlçe:	İl:
	NOT: Adresimde meydana gelecek değişiklikleri zamanında Enstitüye bildireceğimi taahhüt eder, gecikmelerden doğacak hukuki sonuçları şimdiden kabul ettiğimi beyan ederim.		
Telefon	Ev:	İş:	GSM:
Bedensel Özürlülük Durumu	Var (Derecesi):	<input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>

Askerlik tecil ettirecekler öğrenciler için	Askerlik Belgesi veremeyen öğrenciler için
-Askerlik durum belgesi (yeni tarihli)	-Askerlik yaptım
	-Bakaya
	-Askerlik işlemleri tarafıma aittir