*Lütfen boşlukları mavi tükenmez kalem ile doldurunuz.*

# KESİN KAYIT FORMU

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Enstitünüzün ..…..… - …..…. öğretim yılı yarıyılında açmış olduğu lisansüstü sınavını

kazandım. Kesin kaydımın yapılmasını arz ederim.

# İMZA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğretim Yılı | | **…….. - ……. ……. Yarıyılı** | | | | | | |
| Adı Soyadı | |  | | | | | | |
| T.C. Kimlik Numarası | |  | | | | | | |
| Kayıt Tarihi | | ……./..…./…….. | | | | | | |
| Programı | | **Tezli Yüksek Lisans II. Öğretim** | | | | | | |
| Öğrenci Numarası | |  | | | | | | |
| Ana Bilim Dalı / Bilim Dalı | |  | | | | | | |
| Lisans Mezuniyeti | Üniversite |  | | | | | | |
| Fakülte |  | | | | | | |
| Bölümü |  | | | | | | |
| Not Ortalaması |  | | | | | | |
| ALES Puanı, Türü ve Yılı | |  | | | | | | |
| Mesleği (İşi) | |  | | | | | | |
| Yazışma Adresi  (Açık adres yazılacaktır) | |  | | | | | | |
| 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: |
| E-Mail | |  | | | | | | |
| Bedensel Özürlülük Durumu | |  | | | | | | |
| Var (Derecesi): |  | Yok | |  |  | |

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