**T.C.**

**Selçuk Üniversitesi**

**Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü**

**Tarih:**[Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.]

**YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ KESİN KAYIT FORMU**

**Adayın Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı | [Adınızı ve Soyadınızı Yazınız] |
| Pasaport Numarası | [Pasaport Numaranızı Yazınız] |
| Yabancı Uyruklu Kimlik Numarası | [Yabancı Uyruklu Kimlik Numaranızı Yazınız. Eğer Yok ise “YOK” Yazınız.] |
| Mesleği  | [Mesleğinizi Yazınız. Çalışmıyor iseniz “YOK” yazınız] |
| Türkiye Yazışma Adresi (Açık Adres Yazılacaktır.) | [Açık Adresinizi Yazınız] |
| Memleket Yazışma Adresi (Açık Adres Yazılacaktır.) | [Açık Adresinizi Yazınız]**Not:** Belirttiğim adreslerde meydana gelecek değişiklikleri zamanında Enstitüye bildireceğimi taahhüt eder, gecikmelerden doğacak hukuki sonuçları şimdiden kabul ettiğimi beyan ederim.  |
| Cep Telefonu Numarası | [Cep Telefon Numaranızı Yazınız] |
| E-mail Adresi | [E-mail Adresini Yazınız] |
| Bedensel Özürlülük Durumu | [ ] Var – Derecesi: [Derecesini Yazınız] [ ] Yok**Not:** Yok ise derecesi bölümüne “ – ” işaretini yazınız.  |
| TÖMER Belgesi  | [ ] Var – Derecesi: [Derecesini Yazınız] [ ] Yok**Not:** Yok ise derecesi bölümüne “ – ” işaretini yazınız. |
| TANINMA Belgesi | [ ] Var [ ] Yok |

**Adayın Kesin Kayıt Yapacağı**

|  |  |
| --- | --- |
| Programı | [Programınızı Seçiniz] |
| Anabilim Dalı | [Anabilim Dalını Seçiniz] |
| Bilim Dalı | [Bilim Dalı Seçiniz] |
| Başvuru Dönemi | [Başvuru Dönemini Seçiniz] |

**Aday Öğrenci Burs ve Aylık Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Burs Alıyor musunuz? | [ ]  Evet [ ]  Hayır  |
| Nereden Burs Alıyorsunuz? | [Nereden Burs Aldığınızı Yazınız. Almıyorsanız “YOK” Yazınız] |
| Aylık Alıyor musunuz? | [ ]  Evet [ ]  Hayır  |
| Nereden Aylık Alıyorsunuz? | [Nereden Aylık Aldığınızı Yazınız. Almıyorsanız “YOK” Yazınız] |

Enstitünüz tarafından lisansüstü (yabancı uyruklu) öğrenci başvuru müracaatım kabul edildi. Kesin kaydımın yapılmasını istiyorum. Türkiye ve Memleket adreslerinde meydana gelecek değişikleri ve Yabancı Uyruklu kimlik numaramı en kısa zamanda Enstitüye bildireceğimi taahhüt eder, gecikmelerden doğacak hukuki sonuçları şimdiden kabul ettiğimi beyan ederim. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. Gereğini saygılarımla arz ederim.

**İmza**

**Teslim Alan Görevli Adı – Soyadı:**

**İmza**