**T.C.**

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**

**TEZSİZ YÜKSEK LİSANS KESİN KAYIT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Yeri, Tarihi |  |
| Telefon |  |
| Haberleşme Adresi |  |
| Başvurduğu Program | Tezsiz Yüksek Lisans |
| Başvurduğu Anabilim Dalı |  |

**EKLER :**

1-Mezuniyet Belgesinin onaylı fotokopisi. (Aslı gösterildiği taktirde Enstitümüz tarafından da onaylanabilir.)

2-Transkript fotokopisi. (Aslı gösterildiği takdirde Enstitümüz tarafından da onaylanabilir.)

3-Nüfus cüzdanı onaylı fotokopisi. (Aslı gösterildiği takdirde Enstitümüz tarafından da onaylanabilir.)

4-Onaylı veya e-Devlet üzerinden alınmış Adli Sicil Belgesi (20 Aralık 2018 tarihinden sonra alınan Adli Sicil Belgesi geçerlidir.)

5-2 adet renkli vesikalık fotoğraf (4,5x6) son altı ayda çekilmiş olmalıdır.

6-Askerlik ile ilgili

-Askerliğini yapmış olanlar için Askerlik Terhis Belgesi

-Askerliğini henüz yapmamış adaylar için, Askerlik Tecil istediğine dair dilekçe

-Askerlik şubesinden alınmış Askerlik müsaade (durum) belgesi. (E-Devlet sisteminden alınabilir.)

7-Dekont

**Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu kabul ve taahhüt ediyorum.**

Gerçeğe aykırı/yanlış beyanda bulunmam, sunduğum belgelerde noksanlık veya tahrifat olması durumunda ya da anabilim dalının ölçütlerini karşılamayan belgelerle başvurmam durumunda hangi aşamada olursa olsun kaydımın geçersiz sayılacağını kabul ediyorum.

/../2019

İMZA