

T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
Öğrenci İşleri

.../.../2018

18 Mayıs 2018 tarihli ve 7143 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununa eklenen *Geçici 78. Madde hükümleri kapsamında* yararlanarak Yüksek Lisans / Doktora programına kayıt yaptırmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

(İmza)

KİMLİK BİLGİLERİ

ADI-SOYADI: (İlişği kesilmeden önceki soyadı yazılacak. Değişiklik mevcut ise belgelendirilecek)	
TC Kimlik No (Yabancı uyruklular için YU Numarası/Pasaport No)	
Baba – Anne Adı	
Doğum Yeri ve Tarihi (gg.aa.yy)	

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

Kayıtlı Olduğu Anabilim Dalı	
Kayıtlı Olduğu Bölüm / Program Adı	
Bölüm/Program Kayıt Tarihi/...../.....
İlişğinin Kesildiği Tarih/...../.....
İlişik Kesilme Nedeni	
Açıklama (İlgili Akademik birimi kazanıp kayıtlanılmadı ise ÖSYM yılı yazılacak. Bunun dışındaki istisnai durumlar bu alana yazılabilir.)	

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Sabit Telefon numarası / Cep Telefonu numarası	
E-posta adresi	
İkâmetgah Adresi	