|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **KAYSERİ ÜNİVERSİTESİ**  **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**  **LİSANSÜSTÜ PROGRAMLARINA BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | | | | |
| **TC Kimlik No** | | |  | | | | | | | FOTOĞRAFINIZI BURAYA YAPIŞTIRIN! | | | |
| **Adı Soyadı** | | |  | | | | | | |
| **Doğum Tarihi** | | |  | | | | | | |
| **İletişim Tel** | | | **(İş)** | | | **(Ev)** | | | |
|  | | | **(Cep)** | | | | | | |
| **e-posta** | | |  | | | | | | |
| **Başvurduğu Anabilim Dalı/Programı** | | |  | | | | | | |
| **Başvurduğu Akademik Yıl** | | | **20..- 20.. Güz / Bahar Yarıyılı** | | | | | | | | | | |
| **Sınav Türü/Puanı** | | | **ALES (EA)** | | \_ \_ ,\_ \_ \_ \_ \_ | **ALES (SÖZ)** | \_ \_ ,\_ \_ \_ \_ \_ | | | **ALES (SAY)** | | | \_ \_ ,\_ \_ \_ \_ \_ |
| **ALES Sınav Dönemi** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Lisans Transkript Notu** | | | \_ ,\_ \_ \_ | | | | | | | | | | |
| **Yüksek Lisans Transkript Notu (Doktoraya Başvuranlar için)** | | | \_ ,\_ \_ \_ | | | | | | | | | | |
| **Yabancı Dili** | | | **İNGİLİZCE / ALMANCA / FRANSIZCA / DİĞER : ………..** | | | | | | | | | | |
| **Yabancı Dil Sınav Adı** | | | **………………………………………………………….(ÜDS/KPDS/TOEFL/IELTS/YDS/YÖKDİL…)** | | | | | | | | | | |
| **Yabancı Dil Sınav Puanı/Tarihi** | | | **Puan** | \_ \_ ,\_ \_ \_ \_ \_ | | | | | **Yabancı Dil Sınav Dönemi (tarih)** | |  | | |
| **Mezuniyet Bilgileri** | **Lisans Üniversite Adı** | |  | | | | | | | | | | |
| **Fakülte Adı** | |  | | | | | | | | | | |
| **Bölüm Adı** | |  | | | | | | | | | | |
| **Lisans Mezuniyet Tarihi** | |  | | | | | | | | | | |
| **Yüksek Lisans Üniv.** | |  | | | | | | | | | | |
| **Program ve Enstitü** | |  | | | | | | | | | | |
| **Yüksek Lisans Mezuniyet Tarihi** | |  | | | | | | | | | | |
| Bu formda beyan ettiğim bilgiler ile belgelerin uyuşmaması, eksik ya da hatalı olması durumunda başvurumun iptal edilmesini kabul ediyorum. | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres** | | | | | | | | Tarih | | | |  | |
|  | | | | | | | | İmza | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |