FORM: GJE-BAS-001

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Son 6 ayda çekilmiş fotoğrafınızı çerçeveyi taşırmadan yapıştırınız. Tel zımba kullanmayınız.

|  |
| --- |
| **Öğrenci Kişisel Bilgileri:** |
| **T.C. Kimlik No** | **:** |  |
| **Pasaport Numarası** | **:** |  |
| **Öğrenci No** | **:** |  |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Baba Adı** | **:** |  |
| **Anne Adı** | **:** |  |
| **Doğum Yeri / Tarihi** | **:** |  /  |
| **Uyruğu** | **:** | .......... |
| **Medeni Hali** | **:** | .......... |
| **Nüfus Kaydı İl / İlçe** | **:** |  /  |

|  |
| --- |
| **Lisans Öğrenim Durumu:** |
| **Mezun Olduğunuz Fakülte** | **:** |  |
| **Mezun Olduğunuz Lisans Programı** | **:** |  |
| **Mezuniyet Yılı** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **Yüksek Lisans Öğrenim Durumu:** |
| **Mezun Olduğunuz Enstitü Adı** | **:** |  |
| **Mezun Olduğunuz Yüksek Lisans Programı** | **:** |  |
| **Mezuniyet Yılı** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **Lisansüstü Program Kayıt Bilgileri:** |
| **Lisansüstü Program** | **:** | .................... |
| **Aşaması** | **:** | .......... |
| **Öğrenci No** | **:** |  |
| **Anabilim Dalı** | **:** | .................... |
| **Programı** | **:** | ....................  |
| **Öğretim Yılı / Dönemi** | **:** | .......... / .......... |

|  |
| --- |
| **İş Durumu:** |
| **Bir işte çalışıyor musunuz? *(Öğretim Görevlisi, Okutman, Uzman veya Diğer cevabınız evet ise Kurum Adını ve Göreviniz Belirtiniz)*** | **:** | .......... |  |
| **Başka Yüksek Öğretim Kurumundan Ayrıldınız mı?** ***(cevabınız evet ise nedenini belirtiniz)*** | **:** | .......... |  |

|  |
| --- |
| **Askerlik Bilgileri:** |
| **Askerlik Durumunuz** | **:** | .......... |
| **Bağlı Olduğunuz Askerlik Şubesi** | **:** |  |

FORM: GJE-BAS-001

|  |
| --- |
| **Adres Bilgileri:** |
| **İkametgâh Adresiniz** | **:** |  |
| **Daimi İkametgâh Adresiniz** | **:** |  |
| **Sabit Telefon (Ev)** | **:** |  |
| **GSM** | **:** |  |
| **E-Posta** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **Hakkınızda Bilgi Alınabilecek Aile Yakınları:** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Yakınlık Durumunuz** | **:** | .......... |
| **Adresi** | **:** |  |
| **Sabit Telefon (Ev)** | **:** |  |
| **GSM** | **:** |  |
| **E-Posta** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **Hakkınızda Bilgi Alınabilecek Aile Dışından Kişiler:** |
| **Adı Soyadı** | **:** | , |
| **Adresi** | **:** |  |
| **Sabit Telefon (Ev)** | **:** |  |
| **GSM** | **:** |  |
| **E-Posta** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bu belgede bulunan tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, yanlış bilgi ve eksik belge verdiğim takdirde hiçbir hak talep etmeyeceğimi, kaydımın iptalini ve hakkımda yasal işlem başlatılmasını kabul ve beyan ederim.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | Tarih girmek için burayı tıklatın. | **İmza** | **:** |  |

**NOT:** Kimlik, İkamet, İletişim ve Diğer bilgilerinde herhangi bir değişiklik olması durumunda, en geç bir hafta içerisinde Enstitü Öğrenci İşlerine bildirilmesi zorunludur |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Evrak Kayıt: Tarih-Sayı** | **:** |  |
| **Teslim Alan Adı Soyadı**  | **:** |  |
|  |  | Enstitü Kontrol |
| **İmza** | **:** |  |

 Açıklamalar  |