



1993

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI  
LİSANSÜSTÜ/ DOKTORA KESİN KAYIT BİLGİ FORMU

ENSTİTÜ	:	.....	Nüfusa Kayıtlı Olduğu
PROGRAM	:	.....	İl : .....
Adı Soyadı	:	.....	İlçe : .....
TC Kimlik Numarası	:	.....	Mah/Köy : .....
Anne Adı	:	.....	Ülke : .....
Baba Adı	:	.....	
Doğum Yeri	:	.....	
Doğum Tarihi	:	.....	

LİSANS MEZUNİYETİ ALDIĞI OKULUN		LİSANSÜSTÜ MEZUNİYETİ ALDIĞI OKULUN	
Adı	:	Adı	:
Fakülte/Bölüm	:	Enstitü/Program	:
Mezuniyet Tarihi	:	Mezuniyet Tarihi	:

SABİT (AİLE) ADRES BİLGİSİ	
Adres	:
Tel	: 0 ..... / .....

ÖĞRENCİ ADRES BİLGİSİ	
Adres	:
Ev Tel	: 0 ..... / ..... Cep Tel : 0 ..... / .....
İş Tel	: 0 ..... / ..... Dahili/.....
E-mail	:

\* Askerlik Sevk Tehir İşlemleri Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından yapılacaktır. Yanlış beyandan ötürü doğacak hiçbir sorumluluk Daire Başkanlığımızca kabul edilmeyecektir.

Daha önce herhangi bir Yükseköğretim Kurumundan mezun oldunuz mu?

- Hayır  Ön Lisans  Lisans  Yüksek lisans  Doktora  
 Sanatta Yeterlik  Tıpta Uzmanlık  Diş Hekimliğinde Uzmanlık

\*\*\* Başkent Üniversitesi Lisansüstü Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliğine tabi olduğumu kabul eder, beyan ettiğim bilgilerde ve adresimde herhangi bir değişiklik olması durumunda Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı'na durumu bildireceğimi, yanlış beyan sonucunda doğabilecek her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ederim.

Tarih ...../...../..... Öğrenci İmzası  
KAYIT GÖREVLİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Adı Soyadı .....

Kayıt Tarihi ..... / ..... / .....

