



T.C.
UFUK ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
LİSANSÜSTÜ ÖĞRENCİ KAYIT BİLGİ FORMU
(Student Registration Information Form)

FOTOĞRAF
YAPIŞTIRINIZ
Paste
Photography
(3x4 Cm)

Ad - Soyad: (Name - Surname)				
Bilim Dalı : (Discipline)				
Statü:	Yüksek Lisans	<input type="checkbox"/>	Doktora	<input type="checkbox"/>
İkametgah Adresi: (Address)				
E-POSTA ADRESİ: (e-mail)				
GSM : (Mobile Phone)				
ACİL DURUMLARDA BAĞLANTI KURULACAK KİŞİ VE YAZIŞMA ADRESİ (Emergency contact and mailing address)				
ACİL DURUMLARDA BAĞLANTI KURULACAK KİŞİ GSM: (Emergency contact Mobile Phone)				
NÜFUS BİLGİLERİ				
T.C. Kimlik No		NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU		
Baba Adı		İl		
Ana Adı		İlçe		
Doğum Tarihi		Mahalle/ Köy	/	
Doğum Yeri		Aile Sıra No/Cilt No/ Sıra No	/ /	

AÇIKLAMA: Verdiğiniz bilgilerin herhangi birindeki değişiklikleri **en geç on gün** içinde Sosyal Bilimler Enstitüsü Ofisi'ne bildiriniz. Aksi halde sorumluluk şahsınıza aittir. **(Changes in any of the information you provide within ten days notify the office of the Institute of Social Sciences. Otherwise, the responsibility belongs to you personally).**

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. **(I consent that the information above is true).**

Tarih (Date):/...../201...

İmza(Signature) :

Ad-Soyad(Name-Surname):