**ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ÖĞRENCİ SİCİL FORMU VE DURUM BİLDİRİMİ**

**I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı / No |  /   |  Fotoğraf |
| Enstitüsü |   | Kayıt Tarihi | 05.07.2017 |  |
| Anabilim Dalı/Bilim Dalı  |  /  |  |
| Programı*(35.madde veya ÖYP ise belirtilecek)* | [ ]  Yüksek Lisans [ ]  Lisans Sonrası Doktora [ ]  Tezsiz Yüksek Lisans (İÖ) [ ]  Doktora [ ]  35.madde [ ]  ÖYP |  |
| T.C. Kimlik No |       | Seri / No |     /       |  |
| Uyruğu | **[ ]**  T.C.  **[ ]** Diğer  |   | Cinsiyeti | **[ ]** K **[ ]**  E |
| Baba Adı |   | Anne Adı |   |
| Doğum Yeri |   | Doğum Tarihi |       |
| İl / İlçe |  /  | Mahalle / Köy |   |
| Cilt No |       |  Aile S. No |       | Sıra No |       |  Kayıt No |       |
| Veriliş Nedeni  |   | Verildiği Yer  |   |  V. Tarihi |       |
| Askerlik Durumu |  [ ]  Terhis Tarihi:             |  [ ]  Muaf       |  [ ]  Tecilli        tarihine kadar     |
| Askerlik Şubesi (İl / İlçe) |  /  |

**II – SINAV VE EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Enstitü Giriş Sınav Puanı |       | ALES Sınavına Giriş Tarihi |       |
| ALES Türü ve Puanı |  SAY:        |  SÖZ:       |  EA:       |
| Yabancı Dili | **[ ]**  İngilizce **[ ]** Almanca **[ ]**  Fransızca **[ ]** Diğer  |
| Y. Dil Sınav Türü ve Puanı |  YDS:       KPDS:       ÜDS:       UÜDS:       DİĞER:       |
| Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) |  Sınav Tarihi:       Temel Tıp Bil. Puanı:       Klinik Tıp Bil. Puanı:       |
| Son Mezun Olduğu Fak./Böl. |  /  |  Mez. Tar.       |  Not Ort.      |
| Son Mezun Olduğu Ens./BD. |  /  |  Mez. Tar.       |  Not Ort.      |

**III – ADRES BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **İletişim Adresi** |   |
| İlçe / İl |  /  |
| Telefon | Ev:       | Cep:       | E-posta:  |
| **İş Adresi** |   |
| İlçe / İl |  /  |
| Telefon | İş:       | Cep:       | E-posta:  |

|  |
| --- |
| Verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Tarih:        İmza: |