|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C Kimlik No** |  |
| **Uyruğu** |  |
| **Kazanılan Ana Bilim Dalı** |  |
| **Kazanılan Program** | **Yüksek Lisans  Doktora** |
| **Yarıyılı** | 20… / 20… GÜZ 20… / 20… BAHAR |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRÜLÜĞÜNE**

Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda kazanmış olduğum program için kesin kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

… / … / 20 …

Adı Soyadı / İmza