               **T.C.**

**BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

Programlara Başvuru İçin Gerekli Olan Belgeler

**T.C. Uyruklu Adaylar İçin;**

1. Başvuru Dilekçesi ve Formu (1 adet)
2. Lisans / yüksek lisans diplomasının veya geçici mezuniyet belgesinin noter onaylı örneği

(1 adet)

1. Lisans / yüksek lisans transkript belgesi fotokopisi (100’lü sisteme çevrilmiş hali) (1 adet)
2. Yurtdışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için lisans / yüksek lisans diplomasının veya geçici mezuniyet belgesinin Türkçe tercümesi-Noter onaylı sureti (1 adet)
3. Yurtdışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’ndan alınan denklik belgesinin noter onaylı örneği(1 adet)
4. Yurt dışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için lisans / yüksek lisans transkript belgesinin Türkçe tercümesi (1 adet)
5. ALES veya eşdeğeri belge fotokopisi (1 adet)
6. Yabancı dil sonuç belgesi fotokopisi (1 adet)
7. Nüfus cüzdan fotokopisi (1 adet)
8. Çalışma/çalışmama beyan dilekçesi (1 adet)
9. Adli Sicil Kaydı fotokopisi (1 adet)
10. Askerlik durum belgesi fotokopisi (erkek adaylar için) (1 adet)
11. Vesikalık fotoğraf (3 adet)

**Yabancı Uyruklu Adaylar İçin;**

1. Başvuru formu (1 adet)
2. Yurtdışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için Lisans / yüksek lisans diplomasının veya geçici mezuniyet belgesinin Türkçe tercümesi-Noter onaylı sureti (1 adet)
3. Yurtdışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için Lisans / yüksek lisans diplomasının veya geçici mezuniyet belgesi için Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’ndan alınan denklik belgesinin noter onaylı örneği, tıp doktorluğu ve diş hekimliği alanları dışında öğretimini tamamlayan adayların Okul Tanıma Yazısının noter onaylı örneğini ibraz etmeleri gerekmektedir. (1 adet)
4. Lisans / yüksek lisans transkriptinin Türkçe tercümesi-Noterden onaylı sureti (1 adet)
5. TÖMER’den alınmış B1 seviyesinde belge örneği (1 adet)
6. YDS veya eşdeğeri belge fotokopisi (1 adet)
7. Öğrenim vizeli pasaportun kimlik bilgilerini ve geçerlilik süresini gösteren sayfalarının Türkçe tercümesi- Noterden onaylı sureti (1 adet)
8. İkametgah izni fotokopisi – eğitime başladıktan sonra en geç 1 ay içerisinde Enstitüye teslim etmeleri gerekmektedir.
9. Vesikalık fotoğraf (3 adet)

**….…...../….….…/….…..**.

**T.C.**

**BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

03.07.2017 tarihinde Enstitünüz web sayfasında yayımlanan ilanınız üzerine ……………………………………………………………………………………………………………….. Tezli Yüksek Lisans / Doktora Programına başvuruda bulunmak istiyorum.

Başvuruya ilişkin form ve gerekli evraklarım ekte sunulmuş olup; bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

**EK :**

1. Bezmialem Vakıf Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Lisansüstü Programlara Başvuru Formu ve Ekleri (…… sayfa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BVU-logo-yuksek | SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ  Lisansüstü Programlara Başvuru Formu | Doküman No |  |
| İlk Yayın Tarihi |  |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No |  |
| Sayfa | **1/1** |

Fotoğraf

**Kimlik Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Doğum Tarihi |  | Doğum Yeri |  |
| Cinsiyeti |  | Medeni Durumu |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  | Uyruğu |  |

**İletişim Bilgileri**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İkametgâh Adresi |  | | | | |
| Cep Telefon Numarası |  |  | İş Telefon Numarası |  | |
| E-posta Adresi |  | | | |  |
| Acil Durumlarda Ulaşılacak Kişi |  | | Telefon Numarası |  |  |

**Çalışma Bilgileri**

Bir kurum ya da kuruluşta çalışmıyorum.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Çalışılan Kurum /**  **Kuruluş Adı** | **Çalışılan Kurum /**  **Kuruluş Adresi** | **Çalışılan Kurum / Kuruluş İrtibat Numarası** |
| Bir Kurum / Kuruluşta Çalışıyorum |  |  |  |

**Eğitim Bilgileri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Derece** | **Alan** | **Üniversite** | **Yıl** | **Mezuniyet Not**  **Ortalaması** |
| **Lisans** |  |  |  |  |
| **Yüksek Lisans** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Mezun olunan birden fazla program olduğunda hepsi belirtilmelidir.

**Girdiğiniz sınavlara ilişkin bilgileri belirtiniz.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ALES tarihi: | Eşit ağırlıklı puanı: | Sözel puanı: | Sayısal puanı: |
| Yabancı Dil Sınavının Adı: |  | Tarihi: | Puanı: |

……/……/.…… **İmza**

**T.C.**

**BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

……/……/..…. tarihinden itibaren tam zamanlı / yarı zamanlı ve ücretli olarak haftada ……. gün ………………………………………………...............................................Kurumu / Şirketinde ………………..……………..… olarak çalışıyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

……/……./……

Ad ve Soyadı

İmza

**T.C.**

**BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Tam zamanlı / yarı zamanlı ve ücretli olarak herhangi bir kurumda/şirkette çalışmıyorum. Çalıştığımın tespit edilmesi durumunda Bezmialem Vakıf Üniversitesi tarafından verilecek olan hakların kesileceğini ve o güne kadar verilen hakları iade edeceğimi anladığımı ve kabul ettiğimi bilgilerinize arz ederim.

……/……./……

Ad ve Soyadı

İmza