               **T.C.**

**BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

Özel Öğrenci Olarak

Lisansüstü Programlara Başvuru İçin

Gerekli Olan Belgeler

**T.C Uyruklu Adaylar için;**

1. Başvuru Dilekçesi ve Formu (1 adet)
2. Lisans / yüksek lisans diplomasının veya geçici mezuniyet belgesinin noter onaylı örneği (1 adet)
3. Lisans / yüksek lisans transkript belgesi fotokopisi (100’lü sisteme çevrilmiş hali) (1 adet)
4. Yurtdışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için lisans / yüksek lisans diplomasının veya geçici mezuniyet belgesinin Türkçe tercümesi-Noter onaylı sureti (1 adet)
5. Yurtdışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’ndan alınan denklik belgesinin noter onaylı örneği(1 adet)
6. Yurt dışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için lisans / yüksek lisans transkript belgesinin Türkçe tercümesi (1 adet)
7. Nüfus cüzdan fotokopisi (1 adet)
8. Adli Sicil Kaydı fotokopisi (1 adet)
9. Vesikalık fotoğraf (3 adet)

  **….…...../….….…/….…...**

**T.C.**

**BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 03.07.2017 tarihinde yayımlanan ilanınız üzerine … … … … … … … … … … … … … … … Tezli Yüksek Lisans / Doktora Programında 2017 - 2018 Eğitim ve Öğretim yılı Güz yarıyılında (1 yarıyıl süresince) aşağıdaki dersleri almak üzere özel öğrenci olarak başvurmak istiyorum.

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

 Adı Soyadı

 İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu**  | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EK :**

* Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Özel Öğrenci Başvuru Dilekçesi ve Ekleri. (…... Sayfa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BVU-logo-yuksek | SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜLisansüstü Programlara Özel ÖğrenciBaşvuru Formu | Doküman No |  |
| İlk Yayın Tarihi  |  |
| Revizyon Tarihi  |  |
| Revizyon No  |  |
| Sayfa | **1/1** |

Fotoğraf

 **Kimlik Bilgileri**

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

 **İletişim Bilgileri**

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

 **Eğitim Bilgileri**

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

\*Mezun olunan birden fazla program olduğunda hepsi belirtilmelidir.

 ……/……/.…… **İmza**