

T.C.
BEZMÎÂLEM 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 veya mezun olunan üniversiteden alınan aslı gibidir sureti (1 adet)
3. YÖKSİS mezuniyet belgesi (1 adet)
4. Lisans / yüksek lisans transkript belgesinin aslı veya mezun olunan üniversiteden alınan aslı gibidir sureti (1 adet)
5. Yurtdışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için lisans / yüksek lisans diplomasının veya geçici mezuniyet belgesinin Türkçe tercümesi-Noter onaylı sureti veya üniversiteden alınan aslı gibidir nüshası (1 adet)
6. Yurtdışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı'ndan alınan denklik belgesinin noter onaylı örneği (1 adet)
7. Yurt dışındaki yükseköğretim kurumlarından mezun olan adaylar için lisans / yüksek lisans transkript belgesinin Türkçe tercümesi (1 adet)
8. ALES veya eşdeğeri belgesi (1 adet)
9. Yabancı dil sonuç belgesi (1 adet)
10. Nüfus cüzdan fotokopisi (1 adet)
11. Çalışma / çalışmama beyan dilekçesi (1 adet)
12. Adli Sicil Kaydı (1 adet)
13. Askerlik durum belgesi (erkek adaylar için) (1 adet)
14. Vesikalık fotoğraf (3 adet, bir fotoğraf forma yapıştırılmalıdır.)

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 belge örneği (1 adet)
6. Yabancı dil sonuç belgesi 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.
BEZMİALEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE


12 Temmuz 2019 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)

 BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ	SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ Lisansüstü Programlara Başvuru Formu		Doküman No	
			İlk Yayın Tarihi	
			Revizyon Tarihi	
			Revizyon No	
			Sayfa	1/1

Kimlik Bilgileri

Adı Soyadı			
Doğum Tarihi		Doğum Yeri	
T.C. Kimlik veya Pasaport Numarası		Uyruğu	

Fotoğraf

İletişim Bilgileri

İkametgâh Adresi			
Cep Telefon Numarası		İş Telefon Numarası	
E-posta Adresi			
Acil Durumlarda Ulaşılabilecek Kişi / Yakınlık Derecesi		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:	EA puanı:	Sözel puanı:	Sayısal puanı:	Doğrulama Kodu:
Yabancı Dil Sınavının Adı:		Tarihi:	Puanı:	Doğrulama Kodu:

...../...../.....
İmza

 BEZMÎÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ	SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ Çalışma Beyan Formu	Doküman No	
		İlk Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	1/1

T.C.
BEZMÎÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

...../...../..... tarihinden itibaren tam zamanlı / yarı zamanlı ve ücretli olarak haftada
günKurumu / Şirketinde
..... olarak çalışıyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

...../...../.....
Ad ve Soyadı
İmza

 BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ	SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ Çalışmama Beyan Formu	Doküman No	
		İlk Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	1/1

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

 BEZMÎÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ	SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ Burs Alınmadığına Dair Beyan Formu	Doküman No	
		İlk Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	1/1

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Şu anda TUBİTAK, TUBA vb. kurumlardan burs almıyorum, burs aldığımı belgelendirilmesi durumunda Bezmîâlem Vakıf Üniversitesi tarafından verilecek olan hakların kesileceğini ve o güne kadar verilen hakları iade edeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../.....
Öğrenci Ad ve Soyadı
İmza