



T.C.  
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ



**DOKTORA ÖĞRENCİ YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU**

|                                 |               |                                |                                |          |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|
| Eğitim Öğretim Yılı ve Yarıyılı | 20.... - 20.. | ..... Yarıyılı                 | Başvuru Tarihi ... / ... / ... | Fotoğraf |
| Program Türü                    | Doktora       | Tezli <input type="checkbox"/> |                                |          |
| Anabilim Dalı                   |               |                                |                                |          |
| Program Adı                     |               |                                |                                |          |

**ADAY BİLGİLERİ**

|                                   |                                                          |                                        |                                      |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| T.C. Kimlik No                    |                                                          |                                        | Cinsiyeti E <input type="checkbox"/> | K <input type="checkbox"/>       |
| Uyruğu                            | T.C. <input type="checkbox"/>                            | Diğer <input type="checkbox"/>         |                                      |                                  |
| Adı Soyadı                        |                                                          |                                        |                                      |                                  |
| Baba / Anne Adı                   |                                                          |                                        |                                      |                                  |
| Doğum Yeri / Tarihi               |                                                          |                                        |                                      |                                  |
| Medeni Hal                        |                                                          |                                        |                                      |                                  |
| Adres:                            |                                                          |                                        |                                      |                                  |
| Cep                               |                                                          |                                        | e-Posta                              |                                  |
| Halen çalıştığı kurum ve görevi : |                                                          |                                        |                                      |                                  |
| Son aldığı derece                 | Lisans <input type="checkbox"/>                          | Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> |                                      | Doktora <input type="checkbox"/> |
| Askerlik durumu                   | Tecilli... <input type="checkbox"/> ..... tarihine kadar | Muaf <input type="checkbox"/>          | Yaptı <input type="checkbox"/>       | Terhis Tarihi                    |

**ÖĞRENCİNİN MEZUN OLDUĞU YÜKSEK LİSANS PROGRAMI İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|                                   |                |              |                                   |                |              |
|-----------------------------------|----------------|--------------|-----------------------------------|----------------|--------------|
| Üniversite                        |                |              |                                   |                |              |
| Fakülte/Yüksekokul                |                |              |                                   |                |              |
| Bölüm                             |                |              |                                   |                |              |
| Mezuniyet Tarihi                  |                |              |                                   |                |              |
| Yüksek Lisans Akademik Ortalaması | 100'lük sistem | 4'lük sistem | Yüksek Lisans Akademik Ortalaması | 100'lük sistem | 4'lük sistem |
| ALES                              | Sınav Tarihi   | Puan Türü    |                                   | Puan           |              |
|                                   |                |              |                                   |                |              |
| YABANCI DİL SINAVI                | Sınav Tarihi   | Sınav Adı    |                                   | Puan           |              |
|                                   |                |              |                                   |                |              |

**ÖĞRENCİNİN KAYITLI OLDUĞU DOKTORA PROGRAMI İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|               |  |
|---------------|--|
| Üniversite    |  |
| Enstitü       |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Bilim Dalı    |  |

Formda verilen bilgi ve ekli belgelerin doğru olduğunu onaylar, eksik ya da yanlış bilgilerden tamamen sorumlu olacağımı, aksi halde hakkımda yapılacak kanuni işlemi kabul edeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı

Tarih

İmza

EKLER :

BAŞVURU FORMU İLE BİRLİKTE İSTENEN BELGELER

ENSTİTÜ TARAFINDAN  
DOLDURULACAKTIR.

1- 1 Adet Fotoğraf

...../...../.....

2- Kimlik Fotokopisi

ONAYLAYAN

3- ALES Sonuç Belgesi

4- Yüksek Lisans Diploması (Aslı Gibidir)

5- Doktora Not Döküm Belgesi (Transkript) (Aslı Gibidir)

6- Doktora Öğrenci Belgesi

7- Disiplin Cezası Almadığıma Dair Belge

8- Doktora Ders İçerikleri (Aslı Gibidir)

9-YDS veya YÖKDİL sınavlarından alınmış Yabancı Dil Belgesinin onaylı örneği veya bilgisayar çıktısı

Başvuru Adresi:

Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü  
Enstitüler Binası 2. Kat Erzurum Yolu 4. Km Yeni Kampüs  
04100 Merkez/AĞRI  
Tel: 0472 215 50 82  
Fax: 0472 215 50 84