



T.C.
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
LİSANSÜSTÜ ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU



Eğitim Öğretim Yılı ve Yarıyılı	20.... - 20..Yarıyılı	Başvuru Tarihi ... / ... / ...	
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				
Doğum Yeri / Tarihi				
Cep		e-Posta		
Halen çalıştığı kurum ve görevi :				
Başvurulacak Derece	Doktora <input type="checkbox"/>	Yüksek Lisans <input type="checkbox"/>	Tezsiz yüksek lisans <input type="checkbox"/>	
Üniversite				
Fakülte/Bölüm				
Not Ortalaması(Dörtlük):	Not Ortalaması (Yüzlük):			
ALES BİLGİLERİ	Puan Türü	Sınav Tarihi	Puan	
	Sayısal			
	Sözel			
	Eşit Ağırlık			
TERCİHLER	Anabilim Dalı/Bilim Dalı Adı			
1.Tercih				

BAŞVURU FORMU İLE BİRLİKTE İSTENEN BELGELER
Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
1 adet fotoğraf
Lisans Mezuniyet Belgesi Fotokopisi
Akademik Personel ve Lisansüstü Eğitimi Giriş Sınavı (ALES) Sonuç Belgesi
. Lisans not döküm belgesi (transkript)
Tezli Yüksek Lisans Mezuniyet Belgesi Fotokopisi (Doktora Başvuruları için)
. Tezli Yüksek Lisans not döküm belgesi (transkript) (Doktora Başvuruları için)
Yabancı Dil Sınav Sonuç Belgesi (Doktora Başvuruları için)

Yukarıdaki bilgilerin ve eklerde gönderilen dosyaların doğruluğunu kabul ediyorum.
Onaylayan
Adı Soyadı

Yukarıdaki bilgilerin ve eklerde gönderdiğim dosyaların doğruluğunu kabul ediyorum.
Öğrenci Adı Soyadı

Not: Başvurunuzun onaylanması istenilen belgeleri ve bu formu aşağıda belirtilen adresimize posta ya elden teslim etmeniz gerekmektedir.

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