|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **01-Diploma veya Çıkış(Geçici Mezuniyet)belgesinin aslı veya noter onaylı örneği**

(yurtdışı mezunlarının Türkçe çevirileri ile YÖK’den almış oldukları denklik belgesinin onaylı örnekleri)* **02-Transkript aslı veya noter onaylı örneği**
* **03-ALES sonuç belgesi.**
* **04-Yabancı dil belgesi (**YDS veya Üniversitelerarası kurulca eşdeğerliği kabul edilen yabancı dil belgesi)
* **05-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi**
* **06-Altı Adet Fotoğraf (vesikalık)**
* **07-Askerlik durum (müsaade) belgesinin aslı ve bir adet fotokopisi (Erkek öğrenciler için)**
* **08- Araştırma Görevlisi mi?** EVET HAYIR

 **(**08. madde EVET ise**) :Çalıştığı kurumdan alınan ve Araştırma Görevlisi olduğunu gösteren belge (üst yazı)** 20..…./20......... Eğitim-Öğretim Yılı Güz ......-Bahar Yarılında Enstitümüz.............................................……….Anabilim Dalında ***YÜKSEK LİSANS TEZSİZ YÜKSEK LİSANS DOKTORA*** Programına kayıt yaptırmaya hak kazanmış bulunmaktayım.1. Lisansüstü öğrenciliğim süresince uymak zorunda olduğum Adıyaman Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliğinin [www.adiyaman.edu.tr/birimler](http://www.adiyaman.edu.tr/birimler) adresinde bulunduğu,
2. Enstitüden herhangi bir nedenle kaydım silindiği ya da mezun olduğum takdirde (Erkek Öğrenciler için) bağlı bulunduğum Askerlik Dairesi Başkanlığına askerlik tecilimin iptal edilme talebini içeren yazının gönderileceği ve Askerlik tecil işlemlerim için tecil bitim tarihinden 2 ay önce müracaat etmem gerektiği **konularında bilgilendirildiğimi, yukarıda sunduğum bütün bilgilerin doğruluğunu ve tüm sorumlulukların kendime ait olduğunu taahhüt eder, kesin kaydımın yapılması için gereğini arz ederim.**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Adresi**  |  |
|  | Posta Kodu: |
|  **E-Posta Adresi** |  |
| **Telefon (Ev,İş,Cep)** |  |  |  |
|  **İMZASI** |  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN KAYIT BİLGİLERİ** |
| Adı- Soyadı |  |
| Anabilim/Bilim Dalı |  |
| Lisansüstü Program |  Yüksek Lisans Tezsiz Yüksek Lisans Doktora  |
| Kayıt Tarihi |  |
| Öğrenime Başlama Tarihi |  |

 *EKSİKSİZ OLARAK KAYDI YAPILMIŞTIR* **KAYDI YAPAN MEMURUN** **Adı-Soyadı:**  Kaşe ve İmzası  |

**Adıyaman Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Öğretim Yönetmeliği, Lisansüstü Eğitim Öğretim Yönergesi ve ilgili mevzuat hükümleri geçerlidir**