



Lütfen boşlukları mavi tükenmez kalem ile doldurunuz.

KESİN KAYIT FORMU
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE



Enstitünüze kapsamında kaydımın yapılmasını arz ederim.

İMZA

Öğretim Yılı	20.... -20.... Yarıyılı		
Adı Soyadı			
Kayıt Tarihi/...../.....		
Programı	Tezli Yüksek Lisans		
Öğrenci Nosu			
Ana Bilim Dalı / Bilim Dalı			
Mezuniyeti	Üniversite		
	Fakülte		
	Bölümü		
	Not Ortalaması		
Mesleği (İşi)			
Yazışma Adresi			
	Posta Kodu:	İlçe:	İl:
NOT: Adresimde meydana gelecek değişiklikleri zamanında Enstitüye bildireceğimi taahhüt eder, gecikmelerden doğacak hukuki sonuçları şimdiden kabul ettiğimi beyan ederim.			
Telefon	Ev:	İş:	GSM:
Bedensel Özürlülük Durumu	Var (Derecesi):	<input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>

Askerlik tecil ettirecekler öğrenciler için	Askerlik Belgesi veremeyen öğrenciler için
-Askerlik durum belgesi (yeni tarihli)	-Askerlik yaptım
	-Bakaya
	-Askerlik işlemleri tarafıma aittir