|  |
| --- |
| **İSTANBUL GALATA ÜNİVERSİTESİ****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ****LİSANSÜSTÜ PROGRAMLARINA BAŞVURU FORMU****(YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ)** |
| **TC Kimlik No** |  | FOTOĞRAF |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **İletişim Tel** | **(İş)** | **(Cep)** |
| **E-posta** |  |
| **Başvurduğu Anabilim Dalı / Programı** |  |
| **1. Tercih** |  |
| **2. Tercih** |  |
| **Başvurduğu Akademik Yıl** | **20..- 20.. Güz / Bahar Yarıyılı** |
| **Dil Sınavı** | **ÜDS / TÖMER / TOEFL / PTE / YDS / YÖKDİL / ……………** |
| **Dil Sınav Puanı/Tarihi** | **Puan** | …………. | **Dil Sınav Dönemi** |  |
| **Mezuniyet Bilgileri** | **Lisans Üniversite Adı** |  |
| **Fakülte / Bölüm Adı** |  |
| **Lisans Transkript Notu** | …. ,…… |
| **Lisans Mezuniyet Tarihi** |  |
| Belgelerimin formun içerdiği bilgilerle uyuşmaması halinde başvurumun iptal edilmesini kabul ediyorum. |
| **Adres**  | Tarih |  |
|  | İsim Soyisim İmza |
|  |
|  |