|  |
| --- |
| **İSTANBUL GALATA ÜNİVERSİTESİ****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ****LİSANSÜSTÜ PROGRAMLARINA BAŞVURU FORMU** |
| **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** |
| **Sınav Türü/Puanı** | **ALES (EA)** | …………… | **ALES (SÖZ)** | ……………… | **ALES (SAY)** | ……………. |
| **ALES Sınav Dönemi** |  |
| **Mezuniyet Bilgileri** | **Lisans Üniversite Adı** |  |
| **Fakülte / Bölüm Adı** |  |
| **Lisans Transkript Notu (4’lük)** | …. ,…… |
| **Lisans Mezuniyet Tarihi** |  |
| Belgelerimin formun içerdiği bilgilerle uyuşmaması halinde başvurumun iptal edilmesini kabul ediyorum. |
| **Adres**  | Tarih |  |
|  | İsim Soyisim İmza |
|  |
|  |