# FAKÜLTE :

# BÖLÜM :

**BAŞVURDUĞU YABANCI DİL SINAVI TÜRÜ (İngilizce ,Arapça,Korece Vb):**

**1-**

**2-**

**KİŞİSEL BİLGİLER:**

Adı, Soyadı :

Doğum Yeri ve Tarihi :

T.C. Kimlik Numarası :

Telefon :

E-posta :

Öğrenci Numarası :

Okuduğu Yarı Yıl Sayısı : 1🞏 2🞏 3🞏 4🞏 5🞏 6🞏 7🞏 8🞏

**(Not: Şu an bulunduğunuz yarıyılı saymayınız. Transkriptinize yansıyan yarıyıl sayısı geçerlidir)**

Öğrenim Derecesi : Lisans 🞏 Y. Lisans 🞏 Doktora 🞏

Güncel transkriptinizdeki “Ağırlıklı Genel Not Ortalaması” (AGNO):

**Tarih/ İmza**