**T.C.**

**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

# 100/2000 YÖK DOKTORA BURSU BAŞVURU FORMU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adayın;FOTOĞRAFAdı ve Soyadı : …………………………………………………..Doğum Tarihi : …………………………………………………..Uyruğu : ……………………………………………………T.C. Kimlik Numarası : ………………………………………..**Başvurduğu Alan**  **[ ]  Gıda Üretim ve Tüketim Zinciri**Mez. Old. Üni./Fk./Böl./Enst. :………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Yabancı Dil Belgesi Türü | KPDS | ÜDS | YDS | E-YDS | YÖKDİL | TOEFL( )IBT |
| Yabancı Dil Puanı |  |  |  |  |  |  |
| Yabancı Dil Sınavına Giriş Tarihi (Gün/Ay/Yıl) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ales Puanı (Sayısal) |  |
| Ales Giriş Tarihi (Gün/Ay/Yıl)  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mezuniyet Not Ortalaması | Yüksek Lisans: | Lisans: |

 Teslim Edilen Belgeler:

|  |  |
| --- | --- |
| ALES Sonuç Belgesi  | **[ ]**  |
| Yabancı Dil Belgesi  | **[ ]**  |
| Resmi onaylı Lisans veya Yüksek Lisans Not Döküm Belgesi (Transkript) | **[ ]**  |
| Lisans veya Yüksek Lisans Diploması veya Geçici Mezuniyet Belgesinin resmi onaylı örneği | **[ ]**  |
| Doktora Öğrenci Belgesi (Resmi onaylı) | **[ ]**  |
| Fotoğraflı Özgeçmiş  | **[ ]**  |
| 2 Adet Fotoğraf | **[ ]**  |

 **İletişim Bilgileri**Cep Telefonu : ……………………….. Ev Telefonu : ………………………………..Adres : ……………………………………………………………………………..   İlçe: ………………………... İl : ……………………………....... E-Posta: …………………………………………………………………  |

**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Enstitünüze **100/2000 YÖK Doktora Bursları** kapsamında öğrenci olarak başvuru yapmak istiyorum. Herhangi bir kamu kurumu veya yükseköğretim kurumunda çalışmadığımı ve 683 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 4. Maddesi Hükümlerine Göre Hakkımda İşlem Tesis Edilmediğini Taahhüt ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Başvuru Tarihi : Adayın Adı – Soyadı :

 Kayıt Yapan Personel İmzası :