



T. C.
DEMİROĞLU BİLİM ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
BAŞVURU FORMU

Adı ve Soyadı	:	_____					
Doğum Yeri ve Tarihi	:	_____					
Cinsiyeti	:	_____					
Askerlik Durumu	:	Tecilli () Yaptı () Muaf ()					
Medeni Hali	:	_____					
Anne ve Baba Adı	:	_____					
Mezun Olduğu Lise	:	_____					
Mezun Olduğu Üniversite	:	_____					
Fakülte/Yüksekokul ve Bölüm:	:	_____					
Diploma Tarihi ve Numarası :	:	_____					
Bildiği Yabancı Diller	:	_____					
• İngilizce	Zayıf	<input type="checkbox"/>		Orta	<input type="checkbox"/>	İyi	<input type="checkbox"/>
• Almanca	Zayıf	<input type="checkbox"/>		Orta	<input type="checkbox"/>	İyi	<input type="checkbox"/>
• Diğer	Zayıf	<input type="checkbox"/>		Orta	<input type="checkbox"/>	İyi	<input type="checkbox"/>
ÜDS/YDS veya Yabancı Dil Puanı:	:	_____					
ALES/Türü/Yılı	:	_____					
Posta Adresi	:	_____					
Telefon (Cep)	:	_____					
Telefon (Ev)	:	_____					
Telefon (İş)	:	_____					
Faks No	:	_____					
E-mail Adresi	:	_____					
Çalıştığı İşyeri	:	_____					
Ünvanı	:	_____					
İş Adresi	:	_____					
İş Tecrübesi	:	_____					
Yer	:	_____					
Yıl	:	_____					
Referans	:	_____					

Başvurmak istenilen Lisansüstü Programı :

Uygulamalı Psikoloji Tezli Yüksek Lisans Programı
Sağlık Kuruluşları Yöneticiliği Tezli Yüksek Lisans Programı

İlgi Alanı : _____

Demiroğlu Bilim Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü _____
Programı'na başvuru yapmak üzere bu formu doldurduğumu ve yazdıklarımın doğru olduğunu beyan ederim.

...../...../2025
Adı ve Soyadı
İmza