



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.

...../...../2021
Adı ve Soyadı
İmza