



Başvuru Tarihi/ Date of Application/...../20....
---	--------------------

YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ

Yabancı Öğrenciler İçin Önlisans/Lisans Programlarına Başvuru Formu (Ek-1)

A-KİŞİSEL BİLGİLER/PERSONAL INFORMATION

Pasaport No / Passport Number	
Adı Soyadı / Name and Surname	
Baba Adı / Father's Name	
Anne Adı/ Mother's Name	
Doğum Yeri / Birth of Place	
Doğum Tarihi / Date of Birth	
Cinsiyet/Sex	
Uyruk/Nationality	
Diğer Uyruk/Other Nationality	

B-İLETİŞİM BİLGİLERİ/CONTACT INFORMATION

Adres/Address	
Posta Kodu/Zip Code	
Şehir/City	
Ülke/Country	
Ev Telefonu/Home Phone Number	
Cep Telefonu/Cellular Phone Number	
E-Mail	
Kişisel Web Sitesi/ Personal Web Site	

C-LİSE BİLGİLERİ/HIGH SCHOOL INFORMATION

Mezun Olunan Lise/Name of the High School	
Lisenin Bulunduğu Şehir/City of the High School	
Lisenin Bulunduğu Ülke/Country of the High School	
Toplam Eğitim Süresi/Total years of education	
Lisedeki Alanı/Your track in high school	
Lise Başlangıç Yılı/High School Start year	
Mezuniyet Yılı/Year of graduation	
Not Sistemi/ Grading System (4,5 or 100)	
Lise Not Ortalaması/High School CGPA	



D-SINAV SONUÇLARI/EXAM RESULTS

ÜLKE/ COUNTRY	SINAVIN ADI/ NAME OF EXAM	SINAVIN TARİHİ/ DATE OF EXAM	SINAVIN TÜRÜ/ TYPE OF EXAM	ALANINIZ/ YOUR TRACK	PUAN/ POINTS

E- BAŞVURULAN PROGRAM TERCİHLERİ/APPLIED PROGRAM PREFERENCES

Program	TERCİH SIRASI
TIP FAKÜLTESİ FACULTY OF MEDICINE	
Program	TERCİH SIRASI
SAGLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ FACULTY OF HEALTH SCIENCES	
Beslenme ve Diyetetik Bölümü NUTRITION AND DIETETICS	
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü PHIOTHERAPY AND REHABILITATION	
Sağlık Yönetimi HEALTHCARE MANAGEMENT	
Hemşirelik NURSING	
Program	TERCİH SIRASI
SAGLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU VOCATIONAL SCHOOL OF HEALTH SERVICES	
Ameliyathane Hizmetleri OPERATING ROOM SERVICES	
Elektronörofizyoloji ELECTRONEUROPHYSIOLOGY	
Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik MEDICAL DOCUMENTATION AND SECRETARIAL	
Anestezi ANAESTHESIA	



F-BAŞVURU BEDELİ/APPLICATION FEE

DEKONT NO/ APPLICATION FEE BANK RECEIPT NUMBER	
ÖDEME TARİHİ/ RECEIPT DATE	

G-TESLİM EDİLEN DOKÜMANLAR/SUBMITTED DOCUMENTS

LİSE NOT BELGESİ/ HIGH SCHOOL TRANSCRIPT	
LİSE DİPLOMASI/ HIGH SCHOOL DIPLOMA	
PASAPORT KOPYASI /COPY OF PASSPORT	
BAŞVURU ÜCRETİ DEKONTU/ APPLICATION FEE RECEIPT	
2 ADET FOTOĞRAF/ 2 PHOTOGRAPH	
SINAV SONUÇ BELGESİ/ EXAM RESULT DOCUMENT	
VARSA DİĞER DOKÜMANLAR/ OTHER DOCUMENT IF EXIST	

ÖĞRENCİ ONAYI/STUDENT APPROVAL FOR INFORMATION GIVEN IN THIS FORM

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin ve Üniversiteye kayıt için sunduğum tüm belge ve dökümanların doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Yüksek İhtisas Üniversitesinin ilgili kurumlarla doğrulama amacıyla yapacağı yazışmalar doğrultusunda bilgi, belge ve dökümanların yanlış (hatalı) yanıtıcı olması halinde, kaydım yapılmış olsa dahi iptal edileceğini ve hakkımda disiplin işlemlerinin yürütüleceğini bildiğimi kabul ederim.

Tarih/Date:

Adı Soyadı/Name and Surname:

İmzası/Signature: