



## 1. BAŞVURU DÖNEMİ

Öğretim Yılı 20 ... / 20... Dönem  Güz  Bahar

## 2. KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı T.C Kimlik No:  
Cinsiyet  Erkek  Kadın Uyruğu  T.C.  Diğer:

## 3. ERİŞİM BİLGİLERİ

Posta Adresi  
Ev Telefonu Cep Telefonu E-Posta

## 4. ÖĞRENİM DURUMU

Lisans Yüksek Lisans  
Üniversite  
Bölüm / Program  
Mezuniyet Tarihi (Ay, Yıl)

## 5. BAŞVURU PROGRAMLARI

Lisansüstü Anabilim Dalı Program (Birden fazla seçilebilir) Ücretli / Burslu  
 Moleküler Tıp  Tezli Yüksek Lisans  Ücretli  Tam Burslu<sup>1</sup>  
 Doktora  Personel Burslu  Bilimsel B. Burslu  
 Proje Burslu<sup>2</sup>:  
 Özel Başarı Burslu  
 Araştırma Burslu<sup>3</sup>:Burslu statüye başvuruyorsanız, burslu kabul edilmenizin mümkün olmaması durumunda, başvurunuzun ücretli statü içinde değerlendirilmesini ister misiniz?<sup>4</sup>  Evet  Hayır  Burslu statüye başvurumuyorum<sup>1</sup> Tam burslu öğrencilerin tam zamanlı olarak üniversitede bulunması ve eğitim-öğretim ile araştırma faaliyetlerine katkıda bulunmaları beklenir.<sup>2</sup> Lütfen başvurduğunuz projenin kodunu ve adını belirtiniz.<sup>3</sup> Araştırma Burslusu statüsüne başvuran adayların çalıştığınız şirketi belirtin..<sup>4</sup> Bu soruya vereceğiniz yanıt burslu statüye yaptığınız başvuruda bir ölçüt olarak değerlendirilmeyecektir.

## 6. DEĞERLENDİRME BİLGİLERİ Tüm bilgilerin başvuru sırasında belgelendirilmesi zorunludur.

ALES Sayısal Puanı Yabancı Dil Belgesi Yabancı Dil Puanı Mezuniyet Not Ortalaması<sup>5</sup> GRE /GMAT Puanı  
Yalnızca bu belgeler kabul edilir Puanı Lisans Yüksek Lisans Quantitative Analytical  
 YDS  TOEFL iBT  
 eYDS  TOBB ETÜ  
 YÖKDİL<sup>5</sup> Not ortalaması 4 üzerinden belirtilecektir.

## 7. TOBB ETÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsü'nün lisansüstü programlarını nereden duydunuz?

## 8. Lisansüstü eğitiminizde hangi konuda çalışmak istiyorsunuz? Birlikte çalışmayı istediğiniz öğretim üyelerini belirtin.

Tarih ... / ... / 20... İmza  
Bu formda beyan ettiğim tüm bilgiler doğrudur. Beyan edilen bu bilgilerde hata olduğunun anlaşılması durumunda başvurumun doğrudan reddedileceğini kabul ederim.

## TOBB ETÜ ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Kayıt Yapan Görevli (Adı, Soyadı) İmza Verilen Öğrenci Aday Numarası