**T.C.**

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ**

**YÜKSEK LİSANS VE DOKTORA KESİN KAYIT FORMU**

**YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİLER İÇİN**

1. Diploma ya da mezuniyet belgesinin yeminli tercümanlar tarafından Türkçeye tercüme edilmiş onaylı örneğiyle birlikte belgenin aslı,
2. Not durum belgesinin yeminli tercümanlar tarafından Türkçeye tercüme edilmiş onaylı örneğiyle birlikte belgenin aslı,
3. Pasaportun onaylı sureti,
4. **Altı adet fotoğraf (son altı ay içinde çekilmiş).**
5. Öğrenim ücretinin ödendiğine dair belge, (Üniversitemiz Yönetim Kurulunun 31/05/2024 tarihli ve 2024/15-177 sayılı Kararı’na istinaden öğrenim ücreti 6560 TL dir. Öğrenim ücreti, T.C. Ziraat Bankası Niğde Şubesinin “TR18 0001 0002 1437 9742 8650 24” IBAN nolu hesabına yatırılacaktır.
6. **TÖMER’den alınan Türkçe bildiğinize dair “C düzeyinde” belge (varsa).**

Yukarıda yazılı belgeleri ........./........../ 2024 tarihinde teslim ederek Yüksek Lisans/Doktora programına kaydım yapılmıştır. Lisansüstü öğrenciliğim süresince uymak zorunda olduğum Niğde Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliğinin <https://www.ohu.edu.tr/saglikbilimlerienstitusu> adresinde bulunduğu, tarafıma verilen şifre ile Enstitü Yönetim Kurulunda kendim ile ilgili olarak alınan bütün kararları görebileceğim ve Enstitüden herhangi bir nedenle kaydım silindiği ya da mezun olduğum takdirde Yükseköğretim Kurulu Başkanlığına konu hakkında yazılı bilgi gönderileceği, Eğitim-Öğretim ve öğrencilik işlerimle ilgili her türlü bilginin Enstitünün internet adresinden ya da Enstitüye bizzat başvurularak öğrenileceği, Enstitüye ibraz ettiğim adresimin tebligat adresi olarak kabul edileceği ve tebligatların ibraz ettiğim adrese yapılacağı konularında bilgilendirildim.

**Pasaport No :**

**Öğrencinin Adı Soyadı : İMZASI**

**Adresi:**

**Posta Kodu:**

**E-MAİL ADRESİ :**

**Tel:**

T.C.

NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

**2024-2025 DERS YILINDA KESİN KAYIT YAPTIRAN ÖĞRENCİ BİLGİ ALMA FORMU**

**(Yabancı Uyruklular İçin)**

**Adı :** ............................................................

**Soyadı :** ..............................................................

Pasaport No :............................................. Başvuru No:......................................................

Başvuru Şekli :........................................

Türkçe Sınav Türü : ........................................ Türkçe Puanı /Düzeyi : …...........................................

Anabilim Dalı : .....................................................................................................................................

Bilim Dalı :........................................... Verilen Öğrenci No.su : ...............................................

Bitirdiği Lisans Programı Adı:……………………………………………………………………………

Bitirdiği Yüksek Lisans Anabilim/Bilim Dalı :………………………………………………….............

Bitirdiği Yüksek Öğrenim Kurumu : ........................................................................................

Yarım Bıraktığı Yüksek Öğrenim Kurumu : ........................................................................................

Yabancı Dili , Notu ve Girdiği Sınavı :.....................................................................................................

Ülkesi : .................................. Uyruğu : ...........................................................

Cinsiyeti : .................................. Medeni Hali : ............. Yaşı : ..................

Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl) : .................................. Doğum Yeri : ...................................................

Masraflarının Kimin Tarafından Karşılandığı : ....................................................................................

Herhangi bir sağlık problemi olup olmadığı : ..........................................................................................

TOPLAM Kardeş Sayısı : Kız : Erkek : Öğrenim Gören :

.................................... ....................... ....................... ..........................................

(Kardeş sayılarına kendinizi dahil ederek cevap veriniz)

İlgi alanları: ............................................................................................................................................

Ailesinin İkamet Ettiği Adres : ...............................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

Ailesinin Tel.No. : .........................................................................................................................

Öğrencinin Tel.No : .........................................................................................................................

**Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve bunlardan doğacak sorumluluğu kabûl ettiğimi beyan ederim.**

**Tarih : ........ / ....... / 20..... İmza**

T.C.

NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

# 

### ANABİLİM/BİLİM DALI :...............................................................................................................................

### PROGRAMI :.....................................................................................................................................................

**KAYIT TARİHİ :**.............................................................. …............................................................................

**ENSTİTÜ NUMARASI :** ..................................................................................................................................

**ADI :** ............................................................................................................................................................

**SOYADI :**..............................................................................................................................................................

**BABA ADI :**........................................................................................................................................................

**ANA ADI :**............................................................................................................................................................

**DOĞUM YERİ VE TARİHİ :** ..........................................................................................................................

**UYRUĞU :**...........................................................................................................................................................

**MEDENİ HALİ :**................................................................................................................................................

**TÜRKİYE’YE İLK GELİŞ TARİHİ :**...............................................................................................................

**TÜRKİYE’DEKİ İKAMET ADRESİ :**.............................................................................................................

............................................................................................................... **SON MEZUN OLDUĞU ÖĞRENİM KURUMU:** …………………………………………………………….

**MEZUNİYET TARİHİ:** …………………………………………………………………………………………

**Nurgül KOÇ BAĞIŞLIYAN**

**Enstitü Sekreteri**

**İKAMET TEZKERESİ**

**A) NUMARASI :** ...............................................................................................................................................

**B) VEREN MAKAM :** .......................................................................................................................................

**C) İKAMETGAH ADRESİ:**............................................................................................................................

**D) PASAPORTUN NUMARASI:**...................................................................................................................

**D) PASAPORTUN GEÇERLİLİK SÜRESİ:**.................................................................................................

**ONAY (Emniyet Müdürlüğünce)**

**NOT:**

1- Bu form öğrenim kurumunca üç örnek olarak düzenlenir.

2- Bir örneği öğrenciye verilerek, ikamet tezkeresi alması için mahallin Emniyet Müdürlüğüne gönderilir.

3- Geriye kalan iki form da öğrenim kurumu tarafından posta aracılığı ile en geç bir ay içinde mahallin Emniyet Müdürlüğüne gönderilir.

T.C.

NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

**YENİ KAYIT YAPTIRAN YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ İÇİN**

**ÖĞRENCİ İŞLERİ KESİN KAYIT BİLGİ İŞLEM FORMU**

1. **ÖĞRENCİ NO: ……………………………………………………………………………………………………..**
2. **(VARSA) T.C.KİMLİK NO:…………………..…………………………………………………............................**
3. **ÖĞRENCİNİN**

**ADI : …………………………………………………………………………………………………………………**

**SOYADI: …………………………………………………………………………………………………………….**

1. **PASAPORT NO:…………………………………………………………………………………………………….**
2. **CİNSİYETİ :…………………………………………………………………………………………………………**
3. **ÜLKESİ : ……………………………………………………………………………………………………………**
4. **UYRUĞU: …………………………………………………………………………………………………………..**
5. **PROGRAMI / ÖĞRENİM TÜRÜ**

* **TEZLİ YÜKSEK LİSANS I.ÖĞRETİM**
* **TEZSİZ YÜKSEK LİSANS II.ÖĞRETİM**
* **DOKTORA**
* **BÜTÜNLEŞİK DOKTORA**

1. **ANABİLİM DALI : …………..…..……………………………………………………………………………..**
2. **BİLİM DALI:……………….……………………………………………………………………………………**
3. **PROGRAMA GİRİŞ TARİHİ : ………………………………………………………………………………..**
4. **GİRİŞ ŞEKLİ**

* **İKİLİ ANLAŞMALARA DAYALI OLARAK (KURUMSAL )**
* **BİREYSEL BAŞVURU**

1. **YABANCI DİLİ, NOTU VE GİRDİĞİ SINAV: …….……………………………………………………………**
2. **VARSA ALES NOTU (GİRDİĞİ PUAN TÜRÜ):….……………………………………………………………**
3. **EN SON MEZUN OLDUĞU OKULUN ADI (FAKÜLTE-BÖLÜM/ENSTİTÜ-.A.B.D.): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**16.MEZUNİYET TARİHİ: ……………………………………………………………………………………….........**

**17.DİPLOMA NO: ……………………………………………………………………………………………………. ..**

**18.ÖĞRENİM SÜRESİ: …………………………………………………………………………………………………**

**19.DİPLOMA NOTU : ……………………………………………………………………………………………... .. …**

**20. İKAMETGAH ADRESİ: ……………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**İŞ ADRESİ : …..…………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**21.ÜLKESİNDEKİ ADRESİ: …………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………….**

**22.TELEFONU: EV:………………………………………GSM (CEP):……………….…………………………..**

**23.FAX:………………………………………………………………………………………………………………..**

**24.E-MAİL ADRESİ :………………………………………………………………………………………………….**

**25.BABA ADI: ………………………………………………………………………………………………………….**

**26.ANA ADI :……………………………………………………………………………………………………………**

**27.DOĞUM YERİ: ……………………………………………………………………………………………………**

**28.DOĞUM TARİHİ: …………………………………………………………………………………………………..**

**29.MEDENİ HALİ: ………………………………………………………………………………………………… ….**

**30.KAN GRUBU: …………………………………………………………………………………………………... ….**

**31. TÜRKÇE DİL YETERLİLİKLERİ (VARSA)**

**-TÖMER PUANI:…………………..**

**-N.Ü TÜRK DİLİ VE EDEBİYATI BÖLÜM BAŞKANLIĞI TÜRKÇE YETERLİLİK PUANI:………..**

**-DİĞER :……………………………**

**32.GEÇİM SAĞLAMA DURUMU**

* **YÜKSEKÖĞRETİM KURULU BURSLUSU**
* **ÖZEL KURULUŞ BURSLUSU**
* **YATILI**
* **KENDİ HESABINA**

**33.TÜRKİYE’YE GELİŞ TARİHİ: …………………………………………………………………………………..**

**34.VİZE ALDIĞI MAKAM: ………………………………………………………………………………………….**

**35.VİZE ALDIĞI TARİH: …………………………………………………………………………………………….**

**36.İKAMET NO:……………………………………………………………………………………………………….**

**37.İKAMET TARİHİ: ………………………………………………………………………………………………..**

**38.İKAMETİ VEREN MAKAM: ……………………………………………………………………………………**

T.C.

NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Enstitünüz tarafından kullanıma açılan ve Öğrenci İşlemleri Bilgi Sistemi (OGRİS) adını taşıyan programın internet ara yüzü kullanımı için tarafıma verilen kullanıcı adı ve şifremi elden teslim aldığımı, şifremin kullanımından kaynaklanan tüm sorumluluğu kabul ettiğimi, elektronik ortamdaki bilgilerimin eksik veya hatalı olması durumunda Enstitüdeki dosyamda bulunan kayıtların esas alınacağını kabul eder, eksik ya da hatalı bilgi için hiçbir hak talep etmeyeceğimi ve aşağıdaki uyarıyı dikkatle okuduğumu beyan ederim.

………./………/……. .

Öğrencinin Adı ve Soyadı

İmzası

**İNTERNET ARAYÜZÜ KULLANIMI İÇİN UYARI**

**1.** Güvenlik amacıyla şifrenizin sizden başka birisi tarafından bilinmemesi gerekmektedir. Şifre kullanımından doğabilecek tüm sorumluluk kullanıcıya ait olacaktır. Bu nedenle Sağlık Bilimleri Enstitüsünden hiçbir hak iddia edilemez.

**2.** Elektronik ortamda kullanıma açılan veritabanı kayıtları ile Enstitü kayıtları arasında bir uyumsuzluk bulunması halinde Enstitü kayıtları esas alınacaktır.

**3.** İnternet ara yüzü aracılığı ile alınacak olan çıktılar, hiçbir şekilde resmi nitelik taşımaz ve resmi işlemlerde kullanılamaz.

**Öğrenci Numarası :**

**Pasaport Numarası :**

**(Varsa) T.C.Kimlik No :**

**Elektronik Posta Adresi :**

**Anabilim Dalı :**

**Bilim Dalı :**

**Programı :**