**T.C.**

 **NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**DOKTORA PROGRAMLARI**

**KESİN KAYIT FORMU**

Bu formda belirttiğim bilgilerin ve beyan ettiğim belgelerin araştırılması hususunda Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğünü yetkili kılıyorum. Bu formda istenen bilgilerin eksik veya doğru olmaması durumunda hukuki tüm yaptırımları kabul ediyorum.

Kaydımın yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. …… /……/ 2024

 **Adı ve Soyadı:**

 **İmza:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANABİLİM DALI** |  |
| **BİLİM DALI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO.** |  |
| **ADI VE SOYADI** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **ANA ADI**  |  |
| **DOĞUM YERİ**  |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  |
| ***NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU*** |
| **İL** |  | **İLÇE** |  |
| **MAHALLE-KÖY** |  |
|  |
| ***İRTİBAT VE TEBLİGAT ADRESİ*** |
| **İKAMET ADRESİ** |  |
| **İKAMET İLİ** |  | **İLÇESİ** |  |
| **EV TEL.** |  | **İŞ TEL** |  |
| **CEP TEL.** |  |
| **E-POSTA ADRESİ** |  @ |
|  |
| **ÖĞRENCİNİN AKADEMİK DURUMU**  | **ÖĞRENCİ ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ Mİ?** |
| **[ ]  HAYIR** |  |
| **[ ]  EVET →** | **ÇALIŞTIĞI ÜNİVERSİTE**  |  |
| **Öğrenci Çalıştığı Üniversiteden Araştırma Görevlisi Olduğuna Dair Yazı Getirecektir.** |
| ***ASKERLİK DURUMU*** |
| **YERLİ ASKERLİK ŞUBESİ→** |  |
| **ASKER ALMA BÖLĞE BAŞKANLIĞI (ASAL) →** |  |
| **[ ]**  | **YAPMADI→** | **TECİL TARİHİ→** |  |
| **[ ]**  | **YAPTI→** | **TERHİS TARİHİ →** |  |
| **[ ]**  | **MUAF→** | **MUAFİYET NEDENİ→** |  |
| **Askerliğimin tehir edilmesini istiyorum** | **[ ]  EVET [ ]  HAYIR**  |
| **ADLİ SİCİL KAYDI** | **[ ]  VAR (var ise açıklayınız) [ ]  YOK**  |
|  |
| **ENGEL DURUMU VARMI?** | **[ ]  VAR (var ise açıklayınız) [ ]  YOK** |
| **ŞEHİT VEYA GAZİ ÇOCUGUMUSUNUZ?** | **[ ]  EVET [ ]  HAYIR** |
|  |
| **HERHANGİ BİR ÜNİVERSİTEDE YÜKSEK LİSANS VEYA DOKTORA PROGRAMINA KAYITLIMISINIZ** | **[ ]  EVET(evet ise belirtiniz ) [ ]  HAYIR** |

 **KAYIT YAPAN MEMURUN ENSTİTÜ SEKRETERİ**

 Adı ve Soyadı : Adı ve Soyadı:

 İmzası: İmzası:

**TAAHHÜTNAME**

ENSTİTÜ YÖNETMELİĞİNİ OKUYARAK EĞİTİMİM SÜRESİNCE GEÇERLİ OLAN YÖNETMELİK KURALLARINI ÖĞRENECEĞİMİ EĞİTİMİMİ BU HÜKÜMLER ÇERÇEVESİNDE SÜRDÜRECEĞİMİ, YÖNETMELİKTE YAPILAN DEĞİŞİKLİKLERİ TAKİP EDECEĞİMİ;

ENSTİTÜ OTOMASYON SİSTEMİ İLE İLGİLİ OLARAK GİRİŞ BİLGİLERİM VE ŞİFREMİN ENSTİTÜ TARAFINDAN TARAFIMA VERİLDİĞİNİ VE GEREKLİ BİLGİLENDİRİLMEDE BULUNULDUĞUNU ENSTİTÜ OTOMASYON SİSTEMİNİ KULLANMAYI, HAKKIMDA ALINAN KARARLARI, SINAV SONUÇLARINI VE GÖNDERİLEN MESAJLARI AYRICA OTOMASYON SİSTEMİNDEN HAKKIMDA VE TÜZEL OLARAK YAPILAN TÜM BİLGİLENDİRİLMELERİ KONTROL EDECEĞİMİ VE BUNLARIN TEBLİGAT NİTELİĞİNDE OLDUĞUNU VE GEREKLİ GÖRÜLEN DİĞER TÜM İŞLEMLERİ SİSTEMDEN GERÇEKLEŞTİRECEĞİMİ;

ENSTİTÜ WEB SAYFASINA DÜZENLİ ARALIKLARLA GİREREK HABER VE DUYURULARI OKUYACAĞIMI İLĞİLİ YÖNETMELİK, FORM, BİLGİ DEĞİŞİKLİKLERİNİ TAKİP EDECEĞİMİ;

ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİMİ VE MEDENİ DURUM DEĞİŞİKLİKLERİNİ ENSTİTÜ ÖĞRENCİ İŞLERİNE YAZILI OLARAK EN GEÇ 15 GÜN İÇERİSİNDE BİLDİRECEĞİMİ;

ASKERLİK DURUMUMLA İLGİLİ YAZIŞMALARI VE SONUÇLARINI ŞAHSEN MUTLAKA TAKİP EDECEĞİMİ, ASKERLİK DURUMUMLA İLGİLİ YANLIŞ VE EKSİK BİLDİRİM VE BEYANDA BULUNMAYACAĞIMI;

DANIŞMAN OLARAK ATANAN ÖĞRETİM ÜYESİ İLE İLETİŞİM HALİNDE OLARAK EĞİTİM VE ÇALIŞMALARIMI DANIŞMANIM GÖZETİMİNDE VE BİLGİSİ DÂHİLİNDE YÜRÜTECEĞİMİ;

**YUKARIDAKİ HUSUSLARI OKUDUM VE MUTLAKA GEREĞİNİ YERİNE GETİRECEĞİMİ TAAHHÜT EDERİM.**

**ÖĞRENCİNİN  *:***

**ADI :**

**SOYADI :**

**ANABİLİM DALI :**

**BİLİM DALI :**

**TARİH :**

**İMZASI :**