Ö-20

ATILIM ÜNİVERSİTESİ

SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM BURS BAŞVURU FORMU

Öğrencinin;

Adı-Soyadı: ...............................................................................................

Anabilim Dalı ve Program Adı :................................................................

[Belgeden yaptığınız güzel bir alıntıyla okurlarınızın dikkatini çekin veya önemli bir noktayı vurgulamak için bu alanı kullanın. Bu metin kutusunu sayfada herhangi bir yere yerleştirmek için sürüklemeniz yeterlidir.]

Yüksek Lisans Doktora

[Belgeden yaptığınız güzel bir alıntıyla okurlarınızın dikkatini çekin veya önemli bir noktayı vurgulamak için bu alanı kullanın. Bu metin kutusunu sayfada herhangi bir yere yerleştirmek için sürüklemeniz yeterlidir.]

Programa Başladığı Tarih:..........................................................................

Bulunduğunuz Dönem:...............................................................................

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| ALES Puanı: |  |
| Eşit Ağırlık  |  |
| Sayısal  |  |
| Sözel  |  |

|  |
| --- |
| İngilizce Dil Puanı: |
| YDS: | YÖKDİL: | TOEFL: | IELTS: | Diğer: |
| Lisans Ortaması: |  |
| Yüksek Lisans Ortalaması: (Doktora için) |  |

|  |
| --- |
| Referans Alınabilecek Kişiler  |
| Çalıştığı Kurum  | Ünvan | Ad Soyad | İletişim Bilgisi |
| 1- |  |  |  |
| 2-  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Herhangi bir kurumda çalışıyor musunuz? | Evet | Hayır |
| Çalıştığı Kurum Adı: |  |  |

İletişim Bilgileri:

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon Numarası ve E-mail: |  |
| Adres:  |  |

|  |
| --- |
| **Talep Edilen Burs Oranı : %** |

Atılım Üniversitesi lisansüstü burslarınızdan yararlanmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Ad-Soyad

Tarih/ İmza

|  |  |
| --- | --- |
|   | Burs Oranı |
| Anabilim Dalı Başkanlığının Görüşü | [ ] %100 | [ ] %75 | [ ]  %50 | [ ]  %25 | [ ]  %0 |
|  |
| Enstitünün Görüşü | [ ]  %100 | [ ]  %75 | [ ]  %50 | [ ]  %25 | [ ]  %0 |