



## TC. İSTANBUL ŞİŞLİ MESLEK YÜKSEKOKULU

2016-2017 ÖĞRETİM YILI YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİLER İÇİN BAŞVURU FORMU  
(APPLICATION FORM FOR UNDERGRADUATE FOREIGN STUDENTS)

Adı Soyadı/ Name and Family Name: \_\_\_\_\_

Uyruğu/ Nationality: \_\_\_\_\_

(NOT: Çifte vatandaşlığınız varsa lütfen belirtiniz.)

Doğum Tarihi/ Date of Birth : \_\_\_\_\_

Yazışma Adresi/ Contact Address: \_\_\_\_\_

(NOT: Kabul mektubunuz bu adrese gönderileceğinden tam adresinizi belirtiniz.)

Tel. (Ev/ home): \_\_\_\_\_ Cep/ Cellular: \_\_\_\_\_

E-Posta/ e-mail: \_\_\_\_\_

Öğrenim Görmek İstedığınız Programlar / Departments/Programs you would like to apply:

TERCİH SIRASI Order Of Preference	PROGRAM Department / Program
1	
2	
3	
4	
5	

**EKLER/APPENDIX:**

- 1-)Lise Diploması Sureti (Onaylı) / University or High School Diploma (Certified)
- 2-)Transkript-Onaylı / Transcription (Certified)
- 3-)Pasaport Sureti Onaylı / Copy of Passport (Certified)

Türkiye Cumhuriyeti uyruklu, Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti uyruklu ve uyruğumdan biri Türkiye Cumhuriyeti veya Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti olan çift uyruklu olmadığımı, yukarıda verdiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim. Verdiğim bilgi ve belgeler eksik olduğu takdirde başvurumun işleme konulmayacağını kabul ediyorum. / I declare that I am not a citizen of The Republic of Turkey or the Turkish Republic of Northern Cyprus or I do not hold a dual citizenship including a citizenship of the Republic of Turkey or the Turkish Republic of Northern Cyprus. I certify that the information given in this application form is complete and accurate. I accept that my application will not be processed in case the information and the documents submitted are incomplete or inaccurate.

Adı Soyadı/ Name and Family Name:

İmza/ Signature:

Tarih/ Date: