|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dikeylogo | **T.C.****SAKARYA UNIVERSITY** **INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES****APPLICATION FORM FOR INTERNATIONAL STUDENTS** | PAGE : 1/1 |
| …./…./20…**TO THE INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES DIRECTORATE**  I would like to apply for admission to the Department of.....................................................for master / doctorate degree. Required documents were attached to this application form.  Signature |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | :  |
| **Surname** | :  |
| **Place of Birth**  | :  |
| **Date of Birth** | : day/month/year |
| **Nationality** | :  |
| **Passport No** | :  |
| **Address** | :  |
| **Phone** | : Included country code |
| **Mobile** | : Included country code |
| **E-mail** | :  |

 |
| **Required documents\* attached to this application form / letter;**1. Diploma or Graduation Certificate (Translated in Turkish)
2. Transcript (Translated in Turkish)
3. Copy of passport (during the application) with entry visa annotated for study (for final registration)
4. Turkish language proficiency document (If you do not have one, you will be directed to SATÖMER (Sakarya University Turkish Language Center)
5. ALES document (If you have your first degree from Turkey)

\_\_\_\_\_\_\_\* a copy of “pdf” or “jpeg” format will be sent electronically to institute e-mail address. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dikeylogo | **T.C.****SAKARYA ÜNİVERSİTESİ****………………………………… ENSTİTÜSÜ****YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU** | Sayfa : 1/1 |
| **…./…./20….****……………………………… ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,**   Enstitünüz ……………………………. Anabilim dalı ……………………bilim dalına Yüksek Lisans /Doktora programına yabancı uyruklu öğrenci statüsünden yararlanarak Kendi imkanlarımla / Burslu olarak / SAÜ’ nün taraf olduğu ikili anlaşmalar doğrultusunda kayıt yaptırmak istiyorum. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.**İmza** **Adı Soyadı** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı**  | **:** |
| **Soyadı** | **:** |
| **Doğum Yeri**  | **:** |
| **Doğum Tarihi** | **:** |
| **Uyruğu** | **:** |
| **Pasaport No** | **:** |
| **Adres** | **:** |
|  |
| **Telefon No** | **:**  |
| **GSM** | **:** |
| **E-posta** | **:** |

 |
| **BİR ALT EĞİTİMİNİ TÜRKİYEDE TAMAMLAYAN YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ İÇİN BAŞVURU EVRAKLARI:**1. Diploma veya mezuniyet belgesi onaylı sureti**\***
2. Not Döküm belgesi onaylı sureti **\***
3. Pasaport onaylı fotokopisi (Başvuruda)
4. Öğrenim meşruhatlı giriş vizeli pasaport örneği (kesin kayıtta) **\*\***
5. Türkçe yeterlik belgesi onaylı sureti
 | **BİR ALT EĞİTİMİNİ TÜRKİYE DIŞINDA TAMAMLAYAN YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ BAŞVURU EVRAKLARI:**1. Diploma veya mezuniyet belgesi onaylı sureti (Tercüme edilmiş) **\***
2. Not Döküm belgesi onaylı sureti (Tercüme edilmiş) **\***
3. Pasaport onaylı fotokopisi (Başvuruda)
4. Öğrenim meşruhatlı giriş vizeli pasaport örneği (kesin kayıtta) **\*\***
5. Doktora öğrencileri için yabancı dil belgesi onaylı sureti **\***
6. Türkçe yeterlik belgesi onaylı sureti **\***
 |
| *\* pdf ya da jpeg formatında birer kopyası elektronik ortamda ilgili enstitü a*dresine gönderilecek.*\*\* Öğrenim görmek üzere Türkiye’ye gelecek yabancı uyruklu öğrencilere, öğrenim yapabilmelerini sağlamak üzere dış temsilciliklerimizce verilen giriş müsaadesidir.* |
|  |

 |