**T.C.**

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**Sosyal Bilimler Enstitüsü**

 **LİSANSÜSTÜ PROGRAMLAR KESİN KAYIT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Yeri, Tarihi |  |
| Telefon |  |
| E-Posta |  |
| Haberleşme Adresi |  |
| Başvurduğu Program Tam Adı |  |

 **Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu kabul ve taahhüt ediyorum.**

Gerçeğe aykırı/yanlış beyanda bulunmam, başvuru esnasında beyan ettiğim belgelerde noksanlık veya tahrifat olması durumunda ya da anabilim dalının ölçütlerini karşılamayan belgelerle başvurmam durumunda hangi aşamada olursa olsun kaydımın geçersiz sayılacağını kabul ediyorum.

/../2020

ADI SOYADI

İMZA