|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Aday Bilgileri**  *Candidate Information* | **T.C. Kimlik No.** *TR ID Number*  (**Y. Kimlik No.** *Foreigner ID No.)* | |  | | | | | |
| **Öğrenci No** *Student ID* | |  | | | | | |
| **Yarıyılı**  *Semester* | | **5.** *5th*  **6.** *6th*  **7.** *7th*  **8.** *8th* | | | | | |
| **AGNO**  *GPA* | |  | | | | | |
| **Adı ve Soyadı** *Full Name* | |  | | | | | |
| **E-posta adresi** *E-mail address* | |  | | | | | |
| **Cep Telefonu** *Cell phone number* | |  | | | | | |
| **Başvuru yaptığı yarıyıl**  *Semester of Application* | | **20…… - 20…… / Güz** *Fall* **Bahar** *Spring* | | | | | |
| **B. Program Bilgileri**  *Program Information* | **Fakülte** *Faculty* | |  | | | | | |
| **Bölüm** *Department* | |  | | | | | |
| **Program** *Program* | |  | | | | | |
| **Öğretim Dili** *Medium of Instruction* | | **Türkçe** *Turkish* **İngilizce** *English***Diğer** *Other:* ……………… | | | | | |
| **C. Mezuniyet Sonrası Shiningstar Programı Kapsamında İstediği Lisansüstü Program Bilgileri**  *Information for the Program to be Registered within the Scope of Shiningstar Program Following Graduation* | | | | | | | | |
| **Enstitü** *Graduate School* | | |  | | | | | |
| **Anabilim Dalı** *Department* | | |  | | | | | |
| **Program** *Program* | | |  | | | | | |
| **Öğretim Dili** *Medium of Instruction* | | | **Türkçe** *Turkish* **İngilizce** *English***Diğer** *Other:* ……………… | | | | | |
| **D. Seçilmek İstenilen Ders Bilgileri**  *Information for the Courses to be Added* | | | | | | | | |
| **Sıra**  *No.* | **Ders Kodu**  *Course Code* | **Grup No**  *Group No.* | | **Ders Adı**  *Name of the Course* | | **Dersi Veren Öğretim Üyesi**  *Group No.* | | |
| **1.** |  |  | |  | |  | | |
| **2.** |  |  | |  | |  | | |
| **3.** |  |  | |  | |  | | |
| **4.** |  |  | |  | |  | | |
| **5.** |  |  | |  | |  | | |
| **6.** |  |  | |  | |  | | |
| **7.** |  |  | |  | |  | | |
| **E. İmzalar**  *Signatures* | **E. 1. Lisans Öğrencisi** *The Undergraduate Student* | | | | | | | |
| **Adı ve Soyadı**  *Full Name* | | | | **Tarih**  *Date* | | **İmza**  *Signature* | |
|  | | | |  | |  | |
| **E. 2. Anabilim Dalı Başkanı Onayı** *Approval by the Head of the Department* | | | | | | | |
| 1. **Yukarıda belirtilen dersler adı geçen dönemde açılmış olup ilgili öğrencinin eklemesinde herhangi bir sakınca bulunmamaktadır.**   *The above courses have been offered for the relevant semester and the undergraduate student can add the so-called graduate courses.* | | | | | | **ANABİLİM DALI BAŞKANI ONAYI**  *THE HEAD OF THE DEPARTMENT AGREES* |  |
| **Unvanı & Adı ve Soyadı**  *Title & Full Name* | | | | **Tarih**  *Date* | | **İmza**  *Signature* | |
|  | | | |  | |  | |