|  |  |
| --- | --- |
| **………………………………………………EĞİTİM PROGRAMI** | |
| **ADI VE SOYADI** |  |
| **UYRUĞU/PASAPORT NO** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  |
| **KAN GRUBU** |  |
| **TELEFON NO** |  |
| **ADRES** |  |
| **E-MAİL** |  |
| **BAŞVURU TARİHİ** |  |
| Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan eder, program ilanında ve [“DÜSEM Eğitim Programları Yönergesi”](ca63a64c-3878-4c86-854c-93ebb902061b.pdf)nde belirtilen şartlara uymayı kabul-taahhüt ederim. | |
| **ÖNEMLİ NOT:** Bu formu eksiksiz olarak oldurup, onay kutucuğunu onaylayıp, aşağıda sıralanan evraklar ile birlikte [dusem@dicle.edu.tr](mailto:dusem@dicle.edu.tr) adresine ulaştırdıktan sonra kayıt işleminiz tamamlanmış olacaktır.  **İSTENEN EVRAKLAR:**   * Kimlik Fotokopisi * Ödeme Dekontu * Diploma Fotokopisi   DÜSEM IBAN NO: TR 73 0001 0000 9163 3429 2750 01 | |