|  |
| --- |
| **………………………………………………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 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 |