|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  **TNKÜ AF BAŞVURU FORMU** | Doküman No: |  EYS-FRM-065 |
| Hazırlama Tarihi: |  10.11.2021 |
| Revizyon Tarihi: |  -- |
| Revizyon No: |  0 |
| Toplam SayfaSayısı |  1 |

## ………/……./20…. tarihli ve sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren

……………….. Sayılı Kanun’un …………. maddesi ile …………. sayılı Kanun’a eklenen Geçici

…..…... Madde kapsamında müracaatımın kabul edilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Bilgilerinizi aşağıdaki boşluklara yazınız.

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Adı Soyadı |  |
| Fakülte |  |
| Bölüm |  |
| Ayrılma Nedeni (Sadece İlişiği Kesilenler) |  |
| İkametgâh Adresi |  |
| Cep Telefonu: Ev Telefonu: e-posta: | ………………………………………………………..………………………………………………………..……………………………………………………….. |

Beyan:

1. Aynı seviyede başka bir örgün bölümde öğrenim görmemekteyim.
2. ………………. sayılı Kanun kapsamında, başka bir üniversitenin aynı seviyedeki örgün bir bölümüne başvurum olmayacaktır.

Belge ve beyanlarımın doğruluğunu taahhüt ederim.

……../…….../20

İmza

**E K:**

1. Savcılık Sabıka Kaydı
2. Askerlik Durum Belgesi
3. Nüfus Cüzdan Fotokopisi
4. İlk Defa Kayıt Yaptıracaklardan Yerleşme Sonuç Belgesi
5. İki Adet Vesikalık Fotoğraf (Güncel)

Namık Kemal Mah. Kampüs Cad. NO:1 59030 – TEKİRDAĞ Telefon: (0 282) 250 26 00 - Faks: (0 282) 250 99 25

e-posta :fef@nku.edu.tr Elektronik Ağ : [http://fened.nku.edu.tr](http://fened.nku.edu.tr/)