



Sağlık Bilimleri Üniversitesi
Gülhane Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Fakültesi
İlmi Hüviyet Tespit Sınavı Başvuru Formu

ADI SOYADI *	
UYRUĞU	
T.C. KİMLİK NO / YU NO PASAPORT NO **	
DOĞUM TARİHİ (GÜN/AY/YIL)	
MEZUN OLDUĞU ÜNİVERSİTE	
MEZUN OLDUĞU FAKÜLTE	
MEZUN OLDUĞU BÖLÜM	
MEZUNİYET TARİHİ	
CEP TELEFONU NUMARASI	
E-POSTA ADRESİ	
ADRES	
TARİH - İMZA	Yurtdışındaki bir yükseköğretim kurumunun Sağlık Bilimleri Fakültesinde eğitimimi tamamladım. Diplomamın denklik işlemleri için Sağlık Bilimleri Üniversitesi tarafından 18.11.2022 tarihinde yapılacak olan İlmi Hüviyet Tespiti Sınavına katılmak istiyorum. /...../2022

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Fizyoterapi ve rehabilitasyon Fakültesi

* Adaylar Başvuru Formuna diplomada yazan ad-soyadının yanında Türk Vatandaşlığına geçti ise yeni ad soyadını da belirtmelidir.

** T.C. Vatandaşı Olmayan Yabancı uyruklu adaylar için Pasaport Numarası yazılmalıdır.