|  |
| --- |
| **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****LİSANSÜSTÜ PROGRAMLARA KAYIT TAAHHÜTNAMESİ** |
| **I - LİSANSÜSTÜ EĞİTİMİ KAZANAN ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Ad SOYAD** |  |
| **Numara** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Hak Kazanılan Lisansüstü Seviye** | **□ Tezsiz Yüksek Lisans □ Yüksek Lisans □ Doktora** |
| **Telefon** |  |
| **Adres** |  |
|  Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü’ nün yukarıda belirtilen Anabilim Dalında göreceğim öğrenimim süresince tabi olacağım Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğini okudum ve yönetmelik ile Enstitüye ait bilgilerin Enstitü web sitesinde (http://bandirma.edu.tr) yer aldığı konusunda bilgilendim. Buna göre:1. Lisansüstü eğitim ve öğrenimim süresince kayıt yenileme, ders ve tez kayıt işlemleri ve öğrenciliğimle ilgili diğer tüm işlemlerimi (asgari ders sayısı ve kredisinin takibi, seminer teslimi, tez gerekçesi, tez izleme komiteleri raporları, yeterlik sınavları, tez teslimi, mezuniyet işlemleri, adres-telefon-ad-soyad değişikliklerinin bildirilmesi vs.) takip sorumluluğunun kendime ait olduğunu ve öğrenim süresince takipsizlikten oluşabilecek tüm olumsuzlukların hukuki sorumluluklarını kabul ettiğimi,
2. Öğrenimim süresince askerlik işlemlerimle ilgili (erkek öğrenciler için) tüm aşamalarda (bakaya kalma, kayıt silinme, mezuniyet, yatay geçiş, sevk tehir, sevk tehir iptali vb.) ilgili yönetmeliklere uygun davranacağımı ve aksi durumda oluşabilecek hukuki sonuçları kabul edeceğimi,
3. Öğrenimim süresince Askerlik ile ilgili durum değişikliklerinden Enstitüyü bilgilendireceğimi,
4. Kayıt yenileme işlemlerinden dolayı, sistem kayıtlarının geçerliliğini kabul ettiğimi ve sorumlulukların tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

 …/…/20...Öğrenci Ad SOYADİmza |