

**T.C.**  
**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**  
**LİSANSÜSTÜ**  
**YÖKSİS MEZUNİYET BİLGİ GÜNCELLEME FORMU**

T.C.KİMLİK NO			
Adı			
Soyadı		Kızlık Soyadı:	
Baba Adı			
Anne Adı			
Doğum Yeri/Tarihi			
Medeni Durumu			
Nüfusa Kayıtlı İl/İlçe			
Mezun Olduğu Bölüm			
Program (YL.-DR.-Tezsiz.UÖ)			
Danışman			
Not Ortalaması			
Gsm			
İkamet Adresi			

**Not: Doldurduğunuz formu [0 \(362\) 457 51 97](tel:03624575197) numaralı faksımıza veya [lisansustu.destek@omu.edu.tr](mailto:lisansustu.destek@omu.edu.tr) adresine e-mail olarak gönderiniz.**