**DUYURU**

 **Afyon Kocatepe Üniversitesi**

 **Ergoterapi İlmi Hüviyet Tespit Sınavı**

**Sınav başvuru tarihi:** 27/12/2017- 05/01/2018 tarihleri arasında yapılacaktır

**Sınav Tarihi:** 02/02/2018, saat 09.00

**Sınav Kontenjanı:** 25 kişidir

**Sınav Yeri:** Afyon Kocatepe Üniversitesi, Afyon Sağlık Yüksekokulu/ A Blok/ Afyon

**Kura çekim Tarihi ve saati:** 15/01/2018 (Başvuru sayısının kontenjandan fazla olması durumunda Afyon Kocatepe Üniversitesi Dekanlık Binasında noter huzurunda kura çekilişi yapılacaktır. Kura saati ve kura sonuçları daha sonra Web sitesinde yayınlanacaktır)

**Sınav Ücreti:** 350 TL (Kura çekimi sonrası **sadece kesin sınav hakkı kazanan (asil) adayların** 16/01/2018- 19/01/2018 tarihleri arasında Vakıf Bank Afyonkarahisar Merkez Şubesi TR32 0001 5001 5800 7306 6235 97 IBAN no'lu hesaba 350 TL kayıt ücretini yatırıp, dekontunu **ergilmihuviyet@aku.edu.tr** mail adresine iletmeleri gerekmektedir).

**Not:** 22/12/2017 tarihli Afyon Kocatepe Üniversitesi web sayfasında ilan edilmiş olan “Ergoterapi ile Fizyoterapi ve Rehabilitasyon İlmi Hüviyet Sınav Başvuruları” ile ilgili ilk duyuruya istinaden sınav ücreti yatırmış olup, noter huzurundaki kura çekilişinde sınava girmeye hak kazanamayan öğrencilerin sınav ücretleri geri iade edilecektir.

**Başvuru Şekli:** Aşağıda belirtilen başvuru belgeleri imzalanıp tarandıktan sonra **ergilmihuviyet@aku.edu.tr** adresine e-posta ile gönderilecektir.

**Başvuru Belgeleri:**

1. Başvuru dilekçesi (ekte yer almaktadır)

[Adayların başvuru dilekçelerine diplomalarının üzerinde görülen ad-soyadlarını yazmaları gerekmektedir]

1. Nüfus Cüzdan fotokopisi

[Öğrencilerin YÖK tarafından ilan edilen İlmi Hüviyet Tespiti ve Yapılandırılmış klinik sınav klavuzunda yer alan uyarılara uymaları gerekmektedir]

**Ek: Başvuru Dilekçesi**

 **Afyon Kocatepe Üniversitesi**

 **Afyon Sağlık Yüksekokulu Müdürlüğü'ne**

Yurtdışındaki Yükseköğretim Kurumlarından alınan Ergoterapi Diplomaların Denklik işlemleri gereğince, Yüksekokulunuz tarafından 02/02/2018 tarihinde yapılacak olan İlmi Hüviyet Tespitine katılmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 İmza

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

Doğum Tarihi/Gün/Ay/Yıl:

Bitirdiği Üniversite/Fakülte:

Adres:

Cep Telefonu:

e-posta: