**Diş Hekimliği İlmi Hüviyet Tespiti Sınavı**

**Sınav Başvuru Tarihi:** 15/01/ 2018 - 19/01/ 2018 tarihleri arasında yapılacaktır

**Sınav Tarihi ve Saati:** 15 Şubat 2018/ Saat: 09.00

**Sınav Kontenjanı**: 25 kişidir

**Sınav Ücreti:** 500 TL

**Sınav Yeri:** Afyon Kocatepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi / Güvenevler Mahallesi İnönü Bulvarı No:4 **Afyonkarahisar**

**Kura Çekim Yeri ve Tarihi:** 24 Ocak2018, Saat: 10.00 (Başvuru sayısının kontenjandan fazla olması durumunda Afyon Kocatepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi / Afyonkarahisar**'** da noterhuzurunda kura çekilişi yapılacaktır. Sonuçlar web sitesinde yayınlanacaktır.

**Sınav Ücreti**: Kura çekimi sonrası **sadece kesin sınav hakkı kazanan adayların** Vakıfbank Afyonkarahisar Merkez Şubesi TR 350001500158007303511589 IBAN no’lu hesaba 500 TL yatırarak dekontunu [dhfilmihuviyet@aku.edu.tr](mailto:dhfilmihuviyet@aku.edu.tr) mail adresine göndermeleri gerekmektedir.

**Başvuru şekli:** Aşağıda belirtilen başvuru belgeleri imzalanıp tarandıktan sonra [dhfilmihuviyet@aku.edu.tr](mailto:dhfilmihuviyet@aku.edu.tr) **adresine** e-posta ile gönderilecektir.

**Başvuru belgeleri:**

1. Başvuru dilekçesi

* Adayların başvuru dilekçelerine diplomalarının üzerinde görünen ad / soyadlarını yazmaları gerekmektedir
* Dilekçeler aşağıda bulunan linkten temin edilecektir.

**http://aku.edu.tr**

1. Nüfus cüzdan fotokopisi

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Yurtdışındaki bir yükseköğretim kurumunda **Diş Hekimliği Fakültesinde** eğitimimi tamamladım.Diplomamın Denklik işlemleri için Üniversiteniz tarafından **15 Şubat 2018** tarihinde yapılacak olan **İlmi Hüviyet Tespiti Sınavına** 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 :**