

ÖĞRENCİ AFFI BAŞVURU FORMU

Yasa Gücünde Karamame Sayı 110/2026 kapsamında öğrenime yeniden başlama başvurusu. Tüm başvuru sahipleri bu formu doldurur. Hassas sorular (D bölümü) başvurunun hangi takvimde değerlendirileceğini belirlemek için sorulur. **Bu başvuru formuna KKTC kimlik kartı fotokopisi eklenmelidir.**

A. Kimlik Bilgileri

Ad Soyad	
KKTC Kimlik No	
Doğum yeri ve tarihi	

B. Önceki Öğrenim Bilgileri

Öğrenci numarası (kayıt yaptırmış olanlar)	
Program	
Akademi'ye giriş yılı ve yolu	
Son kayıtlı olunan dönem	
Son Genel Not Ortalaması (biliniyorsa)	
Programı kazandığım yıl, program ve sonuç/sıra bilgisi (yalnızca kayıt yaptırmayanlar)	

C. İlişik Kesilme Bilgisi

İlişik kesme gerekçesi	☐ Başarısızlık ☐ Ekonomik sebepler ☐ Kendi isteğiyle ayrılma ☐ Programı kazandım, kayıt yaptırmadım.
Disiplin cezası nedeniyle ilişik kesildi mi?	☐ Evet ☐ Hayır ☐ Bilmiyorum
İlişik kesme tarihi	

D. Özel Durum Bildirimi

Bu bölüm, başvurunun hangi takvimler göz önünde bulundurularak değerlendirileceğini belirler.

1. Askerlik durumu	☐ Askerliğimi tamamladım. ☐ Askerliğimi yapmaktayım. ☐ Başvuru süresi içinde askere alınacağım. ☐ Askerlik yükümlülüğüm yok. / Kadın başvuru sahibi ☐ Muafım. / Tecilliyim.
Askerlik şubesi ve terhis (veya sevk) tarihi	
Erteleme talebi	☐ Var ☐ Yok
2. Hamilelik durumu (isteğe bağlı)	☐ Evet (doğum tarihi/tahmini:) ☐ Yok Evet ise tıbbi rapor eklenir.
3. Dava durumu	☐ İlişik kesme nedeniyle dava açtım. ☐ Yok Dava varsa, ,mahkeme: Dosya no:

E. Beyan ve Taahhütler

- ☐ Ücret, harç, belge, sosyal etkinlik, malzeme ve sınav bedellerini diğer öğrenciler gibi öğrenim süresince ödeyeceğimi; af nedeniyle indirim veya muafiyet olmadığını kabul ederim.
- ☐ Eski program devam etmediğinden yeni modüler programa intibak ettirileceğimi ve önceki derslerimin eşdeğerlik esasıyla değerlendirileceğini kabul ederim.
- ☐ Kararname Md. 3'te belirtilen kapsam dışı suç veya sebeplerle ilişkiğim kesilmediğini beyan ederim.
- ☐ Verdiğim bilgi ve belgelerin doğru olduğunu; sahte belge hâlinde Tüzük Md. 9(6) uyarınca ilişkiğimin kesileceğini kabul ederim.

F. İletişim

Telefon	
E-posta	
Adres	
Tarih ve İmza	

ÖĞRENCİ İŞLERİ KULLANIMI	Başvuru no: Alındı tarihi: Teslim alan: İmza:
---------------------------------	--