



BAŞVURU FORMU APPLICATION FORM

Form No: OMB-FRM-01

Evrak Evr. / Doc. No: _____

Kayıt Tarihi / Registration Date: ____/____/20____

Önemli Bilgilendirme:

Ombudsmanlık, üniversite içindeki uyuşmazlıkların bağımsız, tarafsız, adil ve gizlilik prensipleri çerçevesinde çözmeye amaçlayan dostane bir çözüm mercidir. Formdaki bilgilerin eksiksiz doldurulması sürecin hızlı yürütülmesi için gereklidir.

Important Information:

The Ombudsman Office is a friendly resolution body that aims to resolve disputes within the university in an independent, impartial, fair and confidential manner. Providing complete information in this form is essential for a swift process.

1. BAŞVURAN KİŞİNİN BİLGİLERİ / APPLICANT'S INFORMATION

T.C. / Pasaport No TR. National ID / Passport No						
Adı ve Soyadı Name and Surname						
Statüsü / Unvanı Status / Title	☐ Öğrenci (Student)	☐ Önlisans / Lisans (Associate / Bachelor)	☐ Lisansüstü Öğrenci (Graduate Student)	☐ Akademik Personel (Academic Staff)	☐ İdari Personel (Administrative Staff)	☐ Diğer: Other: _____
Eğitimi / Enstitüsü / Birim Faculty / Institute / Unit						
Öğrenci No / Sicil No Student / Staff No						
Öğrenci No / Sicil No Student / Staff No				Telefon Numarası Phone Number		
E-posta (Kurumsal) / (Kişisel) E-mail (Corporate) / (Personal)						
Tebliğat Adresi Notification Address						

2. BAŞVURU KONUSU / SUBJECT OF APPLICATION

Başvuru Konusu Kategorisi Category of Application	☐ Sınav / Not İtirazı Exam / Grade Dispute	☐ Ders / Müfredat / Danışmanlık Course / Curriculum / Advisor	☐ Disiplin / Yönetimsel Disciplinary / Administrative
	☐ İdari İşlem Administrative Act	☐ Burs / Harç / Barınma Scholarship / Fee / Accommodation	☐ Sosyal Mobbing / Taciz / Ayrımcılık Social Mobbing / Communication / Discrimination
	☐ Diğer: Other: _____		
Başvuru Konusu Özet Bilgi ve Oluşları Açıklaması: Summary of the Subject of the Application and Chronological Explanation of the Events: (Lütfen başvurunuzla ilgili olayların gelişimini, tarafların beyanlarını, varsa delil ve belgeleri yazınız. Yazıştığınız birimlerin yazışmaları önceki görüşmeleri belirtiniz.) (Please explain the development of the issue, specifying dates, and indicate any previous meetings with relevant administrative units.)			

3. İDARİ YOLLAR VE TALEPLER / ADMINISTRATIVE REMEDIES AND REQUESTS

Başvurunuzla ilgili daha önce resmi bir makama (idari başvuru veya itiraz) yaptınız mı? Have you previously applied to an official authority (or filed an objection regarding the issue)?	☐ Evet / Yes (Cevap/Receiv. Tarihi ve No: _____)	☐ Hayır / No
Konuyla ilgili yargı organlarına (Mahkeme vb.) başvuru yaptınız mı? Have you applied to a judicial authority (Court, etc.) regarding the matter?	☐ Evet / Yes (Mahkeme Adı ve Esas No: _____)	☐ Hayır / No
Ombudsmanlıktan Beklenen Çözüm / Sonuç Talep (Lütfen / Specific Request Expected from the Ombudsman: (Bu başvurunun sonucunda elde etmek istediğiniz somut çözüm veya talebinizi açıkça belirtiniz.) (Please specify the concrete solution or request you expect as a result of this application.)		

4. EKLER VE BEYAN / ATTACHMENTS AND DECLARATION

Başvurunuzda Eklenen Belgeler Attached Documents	1. _____ 2. _____ 3. _____
Taahhüt ve Onay / Declaration and Consent	1. Bu formda verdiğim bilgilerin ve sunduğum belgelerin doğru olduğunu, gerçeğe aykırı beyanda bulunmadığımı kabul ve beyan ederim. I confirm that the information provided in this form and the documents I have submitted are correct and that I have not made any false statements. 2. Başvurumun her evresinin apalıca, ilgili birim ve akademik birimlerle işbirliği verilmekte ve konu düzenli bir şekilde takip edilmekte olduğunu beyan ederim. I give my consent for the handling of my personal data and the sharing of my data with administrative and academic units for the examination of my application, in accordance with the Personal Data Protection Law, titled "Use of Data for Administrative and Academic Purposes". 3. Yaşadığım süreçte veya yetkili idari mercilerde başvuru ile ilgili kesinleşmiş bir karar bulunmadığını onaylıyorum. I confirm that there is no final decision regarding the application in the related administrative or competent administrative bodies.

BAŞVURAN KİŞİ / APPLICANT

Tarih / Date: ____ / ____ / 20____
Adı Soyadı / İmza Name Surname / Signature

OMBUDSMANLIK OFİSİ ONAYI / OMBUDSMAN OFFICE APPROVAL

Teslim Alan / Kayıt Numarası Received by / Registration No:
Teslim Alan Personel Adı Soyadı / İmza Received by Staff Name Surname / Signature