



M.Ü. AVRUPA ARAŞTIRMALARI  
ENSTİTÜSÜ MEZUNLAR İZLEME FORMU

FOTOĞRAF

Adınız Soyadınız		
Mezun Olduğunuz Yıl		
Mezun Olduğunuz Program	Yüksek Lisans ( ) Doktora ( )	
Anabilim Dalınız		
Cinsiyetiniz	Kadın ( ) Erkek ( )	
Lütfen size ulaşabileceğimiz iletişim kanallarını yazınız, Teşekkürler.		
Adresiniz		
İş Adresi ( )	Ev Adresi ( )	
Cep Tel		
E-Mail Adresiniz		
İstihdam durumunuz		
Çalışıyorum ( )	Çalışmıyorum ( )	
Kendi İş Yerimde ( )	Özel Sektörde ( )	Kamuda ( )
Çalıştığınız İşletme/Kuruluşun Adı		
Yaptığınız İş (Görev Ünvanınız)		
Bulduğunuz İl ve İlçe		

Tarih: ...../...../20

Formu Dolduranın İmzası