

## T.C. ÜNİVERSİTELERARASI KURUL BAŞKANLIĞI

YURTDIŞINDA ALINAN UNVANLARIN DENKLİK BAŞVURUSU

## KİŞİSEL VERİLERİN KULLANIMI VE PAYLAŞIMINA DAİR RIZA BEYANI CONSENT TO USE AND DISCLOSE PERSONAL INFORMATION

YETKİ VERİLEN MAKAM – CO	MPETENT AUTHORITY for the USE of CONSENT				
Üniversitelerarası Kurul / Inter University Council (ÜAK)					
Adres / Address	Üniversitelerarası Kurul Başkanlığı				
	Üniversiteler Mahallesi 1600 Cad. No: 10				
	06800 Bilkent-Çankaya-ANKARA/TÜRKİYE				
E-posta / E-mail	uak.denklik@yok.gov.tr				
Telefon / Phone Number	(+90) 312 291 82 70				
	(+90) 312 291 82 71				
Fax / Fax Number	(+90) 312 291 82 99				

RIZA BEYANI VEREN KİŞİ – PERSON GIVING CONSENT				
Adı Soyadı / Name Surname	lşık İlber Sırmatel			
Doğum Tarihi / Date of Birth	20.03.1987			
Öğrenci No / Student ID	Doktora (İsviçre): 11-939-188			
Uyruğu / Nationality	Türkiye Cumhuriyeti			
Vatandaşlık No / Citizenship No	11336592954			
E-posta / E-mail	isik.sirmatel@gmail.com			
Telefon / Phone Number	+41 76 671 50 18			

Denklik başvurumun değerlendirilmesinde kullanılmak üzere kişisel bilgilerim ile başvuruda beyan ettiğim bilgi ve belgelerimin Üniversitelerarası Kurul (ÜAK) ve ilgili kurum veya kuruluşlar tarafından sorgulanması, doğrulanması, kullanımı ve paylaşımına izin veriyorum.

I hereby	authorize	the	Inter	University	Council	(Ünivers	sitelerarası	Kurul	- ÛAK	() and	other	related
authoritie	es to make	inqu	iry re	garding to	the ver	ification	of my aca	ademic	qualifi	cations	and	personal
informati	on that I ha	ave st	ated i	n my applic	ation for	the reco	gnition of	my aca	demic	degree	·.	

	//
Başvuru sahibinin İmzası/Applicant's Signature	Tarih <b>/Date</b>

<sup>\*</sup>Bu formda yer alan bilgiler 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu çerçevesinde alınmıştır.

<sup>\*</sup>Personal information on this form is collected in accordance with the Privacy Act No.6698