



## ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

|                  |            |
|------------------|------------|
| Doküman No       | ÖİD.FR.010 |
| İlk Yayın Tarihi | 01.01.2019 |
| Revizyon Tarihi  | 06.05.2019 |
| Revizyon No      | 01         |
| Sayfa            | 1/1        |

Başvuru No : T.C. Kimlik No :  
Öğrenci No : Üniversite Kayıt Tarihi :  
Adı : Akademik Birim :  
Soyadı : Bölüm :  
Baba Adı : Program :  
Anne Adı : Tercih Sırası :  
Doğum Tarihi : Puan Türü :  
Doğum Yeri : Puanı :

### EV İLETİŞİM BİLGİLERİ

Adres :  
Adres İl / İlçe : Posta Kodu :  
Telefon :

### İKAMETGAH İLETİŞİM BİLGİLERİ

Adres : Posta Kodu :  
Adres İl / İlçe : E-Posta :  
Mahalle / Köy : Kimlik Seri No :  
Telefon : Kimlik Cilt No :  
GSM : Aile Sıra No :  
Uyruğu : Kimlik Sıra No :

### VELİ BİLGİLERİ

Yakınlık : Mesleği :  
Ev Adresi : Ev Telefonu :  
İş Adresi : İş Telefonu :

### DİĞER BİLGİLER

Kan Gurubu : Askerlik Durumu :  
Medeni Durumu :  
Anne Sos. Güv. Durumu : Anne-Baba Sağ mı? :  
Aile Sosyal Güvencesi : Baba Sosyal Güv. Nosu :  
Aile Geliri : Aile Kira Gideri :  
Anne Öğrenim Durumu : Baba Öğrenim Durumu :  
Anne Çalışma Durumu : Baba Çalışma Durumu :  
Engel Durumunuz : Engel Oranı :  
Kardeş Sayısı : Okuyan Kardeş Sayısı :  
Şehit Yakını mısınız? : Şehit Yakını Derecesi :  
Gazi Yakını mısınız? : Gazi Yakını Derecesi :  
Mezuniyet Türü : Mezun Olunan Okul :  
Mezuniyet Tarihi : Mezuniyet Notu :  
Önceki Üniv. Durumu : Önceki Üniversite/Bölüm :  
Ders Muafiyet Talebi :  
Yabancı Dil : Yabancı Dil Seviyesi :  
Üniversitede İkametgahı : Lisanslı Sporcu ise Dalı :  
Hesabın Olduğu Banka : IBAN Numarası :

### BASVURU BİLGİLERİ

Hazırlık Muafiyet Sınavına Girmek İstiyorum: İsteğe Bağlı Hazırlık Sınıfı Okumak İstiyorum:

### ÖĞRENCİNİN İMZASI / TARİH:

Ön Kayıt Formunda belirttiğim tüm bilgilerimin eksiksiz ve doğru olduğunu, beyanlarımda herhangi bir değişiklik olması halinde durumu derhal yazılı olarak bildireceğimi, gerçeğe aykırı beyanda bulunmam halinde tüm yasal sorumluluğu kabullendiğimi ve hakkımda Türk Ceza Kanunu'nun 204 üncü maddesinin birinci fıkrasına göre kovuşturma yapılacağı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Hazırlayan  
Mükerrem EROL

Sistem Onayı  
Kalite Koordinatörlüğü

Yürürlük Onayı  
Prof. Dr. Bülent ŞENGÖRÜR