|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | | | | | | | |
| **Öğrenci No** |  | | **T.C. Kimlik No** | |  | | |
| **Adı** |  | | **Soyadı** | |  | | |
| **Doğum Yeri** |  | | **Doğum Tarihi (gün/ay/yıl)** | |  | | |
| **Uyruğu** |  | | **Cinsiyeti** | | Kadın | | Erkek |
| **E-Posta Adresi 1** |  | | **E-Posta Adresi 2** | |  | | |
| **Fiziksel Özür** | Var | Yok | **Kan Grubu** | |  | | |
| **Fiziksel özür varsa açıklayınız.** |  | | | | | | |
| **ÖSYM BİLGİLERİ** | | | | | | | |
| **Yerleştiği Fakülte** |  | | | | | | |
| **Yerleştiği Program** |  | | | | | | |
| **ÖSYS Puanı** |  | | **Başarı Sırası** | |  | | |
| **ÖSYS Puan Türü** |  | | **Tercih Sırası** | |  | | |
| **LİSE BİLGİLERİ** | | | | | | | |
| **Lise Adı** |  | | | | | | |
| **Lise Tür Adı** |  | | | | | | |
| **Lise Kol Adı** |  | | | | | | |
| **AİLE BİLGİLERİ** | | | | | | | |
| **Baba Adı** |  | | | Sağ | | Vefat Etti | |
| **Mesleği** |  | | | **Aylık Geliri** | |  | |
| **İş Adresi** |  | | | | | | |
| **İş Telefonu** |  | | | **GSM Telefonu** | |  | |
| **Ana Adı** |  | | | Sağ | | Vefat Etti | |
| **Mesleği** |  | | | **Aylık Geliri** | |  | |
| **İş Adresi** |  | | | | | | |
| **İş Telefonu** |  | | | **GSM Telefonu** | |  | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | | | | |
| **Anne-Baba Daimî İkamet Adresi** |  | | | | | | |
| **Ev Telefonu** |  | | | **Öğrenci GSM Telefonu 1** | |  | |
| **Öğrenci İkamet Adresi** |  | | | | | | |
| **Ev Telefonu** |  | | | **Öğrenci GSM Telefonu 2** | |  | |
| **Bu formda verilen bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.** | | | | **Tarih** | |  | |
| **İmza** | |  | |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 22.04.2021 | ISO 9001-2015 Kalite standartları gereğince doküman şablonu revize edilmiştir. |