# ÖZEL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU (EK-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | | |
| **TC Kimlik Numarası** |  | F O T O Ğ R A F  Dijital Kopya Yapıştırılabilir |
| **Pasaport Numarası** |  |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **Doğum Yeri ve Tarihi** |  |
| **Gsm – Ev Telefonu** | **–** |
| **E-Posta** |  |
| **Yurt İçi Adres Bilgisi** |  |
| **Yurt Dışı Adres Bilgisi** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEVCUT ÖĞRENİM BİLGİLERİ** | |
| **Mezun Olunan Lise ve Mezuniyet Tarihi** |  |
| **Mezun Olunan Lisans Üniversitesi** |  |
| **Mezun Olunan Lisans Programı ve Mezuniyet Tarihi** |  |
| **Mezun Olunan Yüksek Lisans Üniversitesi** |  |
| **Mezun Olunan Yüksek Lisans Programı ve Mezuniyet Tarihi** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ERKEK ÖĞRENCİLER İÇİN ASKERLİK BİLGİLERİ | |
| **Terhis** |  |
| **Muaf** |  |
| **Tehirli - Devam Ediyor** | ... /… /…… tarihine kadar - …/…/…… tarihinde sona erecek |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDENİ HALİ** | |
| **Evli** |  |
| **Bekâr** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GEREKLİ/ACİL DURUMLARDA İRTİBAT KURULMASINI İSTEDİĞİNİZ KİŞİLER (2 Kişi)** | | | |
| **Adı Soyadı** |  | **Adı Soyadı** |  |
| **Yakınlığı** |  | **Yakınlığı** |  |
| **İletişim Bilgileri** | **Adres:**  **GSM:**  **E-Posta:** | **İletişim Bilgileri** | **Adres:**  **GSM:**  **E-Posta:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAZI YÜKÜMLÜLÜKLERE İLİŞKİN BEYANLAR (Durumunuza ilişkin satırın yanındaki kutuyu işaretleyiniz ve belgelendirilmesi gerekli bir durumsa ekte belgelerini ibraz ediniz)** | | |
| **YÜKÜMLÜLÜK** | **EVET** | **HAYIR** |
| Devletin sağladığı bir burs veya maddi destek karşılığında zorunlu hizmetle yükümlüyüm |  |  |
| Devletin sağladığı bir burs veya maddi destek karşılığında zorunlu hizmetle yükümlülüğüme  ilişkin zorunlu hizmetimi tamamladım |  |  |
| Devletin sağladığı bir burs veya maddi destek karşılığında zorunlu hizmetle yükümlülüğüme  ilişkin zorunlu hizmetimi tamamlamadım ancak karşılığı olan borcumu ödedim |  |  |
| Devletin sağladığı bir burs veya maddi destek karşılığında zorunlu hizmetle yükümlülüğüme ilişkin zorunlu hizmetimi tamamlamadım ancak karşılığı olan borcumu taksitle ödemede  anlaştım veya ertelettim |  |  |

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

…../…../……..

İmza Adı Soyadı