**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| T. C. Kimlik No |  | Fakültesi |  |
| Adı Soyadı |  | Bölümü |  |
| Doğ. Yeri ve Tar. (Gün, Ay, Yıl) |  | Burs Durumu |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  | Ev Telefonu |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe |  | Cep Telefonu |  |
| Medeni Hali |  | E-Mail Adresi |  |
| Cinsiyeti |  | Kendi Adresi(Yazışmalarda kullanılacak güncel adresinizi mutlaka yazınız.) |  |
| Mezun Olduğu Lise |  |
| **ÜCRETİ ÖDEYECEK KİŞİYE AİT BİLGİLER** |
| Adı Soyadı |  | Ev Telefonu |  | Cep Telefonu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AİLE BİLGİLERİ** | **BABA** | **ANNE** |
| Adı Soyadı |  |  |
| Doğum Yeri,Tarihi |  |  |
| Sağ mı? |  |  |
| Öz / Üvey ? |  |  |
| Eğitim Durumu |  |  |
| Mesleği (Açıklayınız) |  |  |
| İş Adresi |  |  |
| İş Telefonu / Faks / e-mail |  |  |
| Cep Telefonu |  |  |
| Ev Adresi |  |  |
| Kardeşiniz var mı? Sayısı |  |  |

|  |
| --- |
| **ASKERLİK BİLGİLERİ** |
| Yaptı | [ ]  | Terhis Tarihi |  |
| Muaf | [ ]  | Muafiyet Nedeni |  |
| Tecilli | [ ]  | Tecil Bitim Tarihi |  |

Acil durumda aranmasını istediğiniz kişi bilgileri;

Adı Soyadı:………………………

Yakınlık Dereceniz :……………

Tel (Ev/Cep) :…………………..

1. İstanbul Ticaret Üniversitesi ve eğitim programları hakkında nasıl ve kimden bilgi aldınız? ………………………………………………………………………………………
2. Kültürel, sosyal, sportif faaliyetleriniz nelerdir?

……………………………………………………………………………………….

1. Belirgin yetenekleriniz ve becerileriniz nelerdir?

……………………………………………………………………………………….

1. Sağlık durumu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bedensel bir engeliniz var mı ? (Görme, Konuşma, …… ) | : | Raporun Teslimi |
| Geçirdiğiniz önemli hastalıklar ve ameliyatlar | : | …….…………………………………………………….….. |
| Boy: ……. | : |  | Kilo: ……… Yaş: ……………. |  |  |  |  |  |

1. Bildiğiniz yabancı dil var mı? Hangileri? Seviyesi? :……..…………………………………………………………

 **"Öğrenci Bilgi Formu”ndaki şahsımla ilgili bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu, tarafıma yapılacak herhangi bir tebligatı belirttiğim adreste kabul edeceğimi, ikametgahım ile ilgili bir değişiklik olduğunda derhal bildireceğimi beyan ederim. Türkiye Cumhuriyeti hudutları dahilinde bilcümle resmi ve özel daireler, müesseseler, askeri makamlar, belediyeler, özel ve tüzel kişiler, kurum ve kuruluşlarda yapacağım tüm işlemlerde, yazışmalarda resmi adresimin (iletişim bilgilerimin) yukarıda belirttiğim bilgiler olduğunu, bu adrese yapılacak tüm tebligat ve yazışmaların adıma yapılmış gibi olduğumu kabul eder, bu husustaki tüm kanuni sorumluluğu kabul ve beyan ederim. Beyanlarımın aksine bir durum söz konusu olduğunda hakkımda kanuni hükümlerin uygulanmasını kabul ederim.**

……./……/…….

İmza