***ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU***

**ÖĞRENCİNİN :** **T.C. No:**………………………………........

**ADI – SOYADI :**.........................................................................................................................................................

**DOĞUM YERİ VE TARİHİ :** ………………………………………………………………………………………………………………

**SINIFI VE NUMARASI (Yetkililerce yazılacaktır) :** ……………….………… - ……………………………...

**LGS YÜZDELİK DİLİMİ VE PUANI :** ……………….………… - ……………………………...

**EVADRESİ:**................................................................................................................................................……………...................................................................................................................................…

**TELEFON EV :**.................................................**GSM :**.............................................................................

**MEZUN OLDUĞU OKUL :**..........................................................................................................................................

**KARDEŞ SAYISI :**........................**EVİNİZ :** Kira ( ) Kendinizin ( )

**ANNE- BABA :** Beraber ( ) Boşandı ( ) Ayrı yaşıyor ( )

 Her ikisi de sağ ( ) Annem Öldü ( ) Babam öldü ( )

**KAN GURUBU :**..........................

Bilinmesini istediğiniz bir rahatsızlığı varsa lütfen yazınız : ............................................................

**E- Mail Adresi :**……………………………………………………………@...........................................................

**KULLANDIĞI TIBBİ CİHAZ VE MALZEMELER**:……………………………………….…………………...................................

**BABASININ :** **TC No :**………………………………………....

**ADI :**................................................................................... **İŞİ :**...........................................................................

**İŞ ADRESİ :**.................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

**TEL. İŞ :**........................................................**GSM :**...............................................................................

**E- Mail Adresi :**………………………………………………………….@...............................................................

**ÖĞRENİM DURUMU :** İlkokul ( ) Ortaokul ( ) Lise ( ) Yüksekokul ( )

 Üniversite ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( )

**ANNESİNİN :**  **TC No:**…………………………………………………..............................

**ADI :**...........................................................................**İŞİ :**..............................................................................

**İŞ ADRESİ :**..................................................................................................................................................................

**TEL. İŞ :**..........................................................................**GSM :**.....................................................................

**E- Mail Adresi** : ……………………………………………………………@...........................................................

**ÖĞRENİM DURUMU:** İlkokul ( ) Ortaokul ( ) Lise ( ) Yüksekokul ( )

 Üniversite ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( )

… /… / 2020

 İmza

 Velinin Adı-Soyadı