

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

(Formu Doldurmadan Önce Arka Sayfadaki Açıklamaları Okuyunuz)

ADI		E-POSTA		Fotoğraf (Zimba Kullanmayın)
SOYADI		MÜRACAAT İLİ		
SINIFI / OKUL NO	/	GSM NO		
ADAY NO				

NÜFUS CÜZDANI BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No		Nüfus Cüzdanı Seri ve No	
Baba Adı		Kan Grubu	
Ana Adı		Cinsiyeti	
Doğum Yeri (Doğum Yerinde İlçe veya Köy Yazan İlini belirtsin)	Doğum Yeri : İli :	(Varsa) Önceki Adı (Varsa) Önceki Soyadı	
Doğum Tarihi		Nüfusa Kayıtlı Olduğu	İl : İlçe:
Medeni Hali	Evli <input type="checkbox"/>	Bekar <input type="checkbox"/>	

GENEL BİLGİLER

KİŞİSEL GELİŞİM BİLGİLERİ

Sürücü Belgesi (A1-A2)	() Ver.Tarihi: No:	Bildiğiniz Yabancı Dil/Yerel Lehçeler (İngilizce,Arapça,Kürtçe,)				
Sürücü Belgesi (B,C,E)	() Ver.Tarihi: No:	1-Giriş2-Orta3-İyi4-İleri Seviye	Okuma	Yazma	Konuşma	Varsa YDS Puanı
Boy		*				
Kilo		*				
Okula Giriş	Asil <input type="checkbox"/>	Yedek <input type="checkbox"/>	*			
Şehit Çocuğu musun?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Kurs Bilgileri			
Ailende Şehit veya Vazife Malülü var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	1.Kursun Adı ve Alındığı Yer		/	
Yakınlık Derecesi			Tarih Aralığı		/	
Şehit veya Vazife Malülü Olduğu İl/İlçe			2.Kursun Adı ve Alındığı Yer		/	
Tarihi			Tarih Aralığı		/	

ASKERLİK BİLGİLERİ

EŞ BİLGİLERİ

Askerlik Durumu	Yaptı <input type="checkbox"/>	Yapmadı <input type="checkbox"/>	Geçici Terhis <input type="checkbox"/>	T.C. Kimlik No	
Askerlik Şubesi				Adı Soyadı	
Askerlik Türü				Önceki Soyadı	
Askeri Birliğin Adı				Evl,Önceki Nüf.Kyt.Old.Yer	İl : İlçe :
Askeri Birliğin Yeri				Doğum Yeri (Doğum Yerinde İlçe veya Köy Yazan İlini belirtsin)	İl : İlçe :
Sınıfı/ Rütbesi				Doğum Tarihi	
Sevk Tarihi				Kan Grubu	
Terhis Tarihi					
EN SON ÇALIŞTIĞINIZ YERLER				Evlilik Tarihi / Çocuk Sayısı	/
En Son Çalıştığınız Kurum				Çalışıyor ise (Kurumu)	/
Pozisyon				Bulunduğu İlde Çalışma Süresi	
Başlama/Bitiş Tarihi				Mesleği	
Kadro Durumu(Sözleşmeli-Kadrolu-Özel Sektör)				Kadro Durumu (Sözleşmeli-Kadrolu-Özel Sektör)	
Varsa Sicili				Varsa Sicili	

LİSE BİLGİLERİ

MEZUN OLDUĞU ÜNİVERSİTE BİLGİLERİ

Okulun Bulunduğu İl / İlçe	İl : İlçe :	Okulun Bulunduğu İl/İlçe	İl : İlçe :
Diplomayı Veren Okul		Diplomayı Veren Üniversite	
Diploma No		Fakültesi / Yüksekokulu	
Diploma/Mezuniyet Tarihi		Diploma/Mezuniyet Tarihi	
Diploma Notu		Bitirdiği Bölüm / Program	
Bitirdiği Bölüm/Program		Öğrenim Süresi	() 2 Yıl () 4 Yıl () 5 Yıl (HAZIRLIK HARİÇ)
Öğrenim Süresi		Yüksek Lisans	() Yaptı
Lisede Hazırlık Okudu mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Yüksek Lisans Ana Dalı
Ortaokulda Hazırlık Okudu mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Yüksek Lisans Mezuniyet Tarihi

*****Arka Sayfaya Geçiniz*****

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

*Okulda Disiplin Cezası aldınız mı aldıysanız nedeni ?	Yurtdışı Bilgileri				
*Herhangi Bir Müzik Aleti Çalıyor musunuz ?			Ülke Adı		
*Alışkanlıklarınız Nelerdir (Alkol, Sigara Vs.)			Seyahat Sebebi		
Daha Önce Çalıştığınız Meslek Dalları ?			Seyahat Detayı		
Özel Bilgi ve Becerileriniz ?			Gidiş/Dönüş Tarihi		
Burs Aldıysanız Aldığınız (KYK,Vakıf,Dernek)Kurum adı			Sosyal Medya Bilgileri		
Dershane Bilgileri			Sosyal Medya Türü		
Dershane Adı			Sosyal Medya Adresi		
Başlama/Bitiş Tarihi					

İLETİŞİM VE AİLE BİLGİLERİ

Baba	Ölü	Sağ	Anne	Ölü	Sağ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baba TC No			Anne TC No		
Adı Soyadı			Adı Soyadı		
Doğum Yeri	İl :		Doğum Yeri	İl :	
(Doğum Yerinde İlçe veya Köy Yazan İlini belirtsin)	İlçe :		(Doğum Yerinde İlçe veya Köy Yazan İlini belirtsin)	İlçe :	
Doğum Tarihi			Doğum Tarihi		
İkamet Adresi			İkamet Adresi		
Bulunduğu İlde Çalışma Süresi			Bulunduğu İlde Çalışma Süresi		
Mesleği			Mesleği		
Kadro Durumu (Sözleşmeli-Kadrolu-Özel Sektör)			Kadro Durumu (Sözleşmeli-Kadrolu-Özel Sektör)		
Varsa Sicili			Varsa Sicili		
GSM No :			GSM No:		

KARDEŞ BİLGİLERİ

Kardeşlerin Adı Soyad	Tc Numarası	Doğum Yeri Tarihi	Eğitim Durumu (lise,Lisans)	Mesleği	Çalıştığı Yer,Kurum
1-					
2-					
3-					
4-					
5-					
6-					
7-					
8-					
9-					
10-					

ÖZGEÇMİŞ

--

AÇIKLAMALAR : **Bu form siyah tükenmez kalemle doldurulacaktır, kesinlikle pilot veya mürekkebli kalem kullanılmayacaktır. **Bu forma yazacağınız bilgiler tüm meslek hayatınız boyunca kullanılacağından dikkatle doldurunuz. **İstenilen tüm bilgiler atamanız için gerekli olduğundan tam, anlaşılır ve okunaklı şekilde doldurunuz. **Öğrenim süresi içerisinde meydana gelecek her türlü bilgi değişikliği Eğitim Şube Öğrenci Özlük İşleri Büro Amirliğine bildirmeniz gerekmektedir.	<p>Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve yanlış olması halinde doğabilecek sorumluluğun bana ait olduğunu kabul ederim.</p> <p>.....</p> <p>Adı : Soyadı : İmzası :</p>
--	--