# ÖĞRENCİNİN:

**GEBZE TEKNİK ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı: | | Bölümü: | | | |
| Numarası: | | Dönemi: | | Hazırlık: | |
| Ev Adresi: | | Ev Telefonu: | | | |
| Cep Telefonu: | | | |
| E-mail Adresi: | | | |
| Doğum Yeri ve Yılı: | | | |
| İletişime Geçebileceğimiz Bir Yakınınızın | | Yakınlık derecesi: | | | |
| Adı-Soyadı: | | | |
| Ev Telefonu: | | | |
| Cep Telefonu: | | | |
| E-mail Adresi: | | | |
| Tabiyeti: | Kız: | Erkek: | Evli: | | Bekar: |
| Herhangi bir sağlık probleminiz var mı? |  | | | | |
| Bununla ilgili bir gereksiniminiz var mı? |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Engellilik durumunuz varmı: |  |
| Engeliniz ne ile ilgili: | Görme Ortapedik İşitme Diğer |
| Diğer ise açıklayınız: |  |
| Engelli raporunuz var mı? | Evet Hayır |
| Engellik oranınız |  |

**Öğrenim Durumu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lise ve Dengi Okul Adı: | | | |
| İli: | | Mezuniyet Derecesi: | |
| Orta öğrenimde burs, kredi v.s. aldınız mı? | | | |
| GTU Giriş Yılı: | Giriş Bölümü: | | Tercih Sırası: |
| Transfer iseniz nereden? | | Kredi Başvurunuz Var mı? | |

Yukarıda verilen bütün bilgiler doğrudur. Yapılan değerlendirme sonucunda, bu bilgilerin gerçeği yansıtmaması durumunda uygulanacak **disiplin** işlemlerinin her türlü sorumluluğunu ve neticelerini kabul ederim.

Öğrencinin Adı ve Soyadı:

İmza:

Form No:FR-0162 Yayın Tarihi:01.08.2017 Değ.No:0 Değ. Tarihi:-