# 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:-