**ÖN KAYIT FORMU**

**Öğrencinin Adı- Soyadı: Tarih:……/……./2017**

**Uyruğu:**

**T.C:**

**Doğum Yeri ve Tarihi:**

**Cep. Tel:**

**Önemli bir hastalık geçirdiniz mi?**

**Bedensel özürünüz var mı?:**

**Aile Bilgileri;**

**Baba Adı: Sağ Ölü**

 **Mesleği/ Ünvanı:**

 **Cep. Tel:**

**Anne Adı: Sağ  Ölü **

 **Mesleği/ Ünvanı:**

 **Cep. Tel:**

**Kardeş sayısı:**

 **Öğrenim Durumları:**

**Ailenin aylık ortak net geliri:**

**Ailenin oturduğu ev;**

**Kira  Lojman  Kendi evi **

**İkamet Adresi:**

**Yurtta Tercih ettiğiniz oda;**

 **İki kişilik oda  Dört kişilik oda **

**İmza**