|  |  |
| --- | --- |
| Aşağıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuştur. Doğruluğunu kabul ederim.İmza: | Foto |
| Bölümü |  | Öğrenci No |  |
| Öğrenci Adı Soyadı  |  |
| Öğrenci Doğum Yeri/ tarihi |  | Uyruğu |  |
| Öğrenci Konya Adresi |  |
| Öğrenci cep tel |  | E-posta |  |
| Öğrenime kimin yanında devam ettiği |  | Fakülte giriş puanı |  |
| Konya dışından geliyorsa diğer adresi ve telefonu |  |
| Buradan önce mezun olduğu okul |  |
| Anne | Adı Soyadı: İşi: | Öğrenim Durumu: | Sağ ….......… yılında vefat etti  |
| Baba | Adı Soyadı: İşi: | Öğrenim Durumu: | Sağ ….......… yılında vefat etti  |
| Ailede bir arada yaşayan birey sayısı ve geçim sorumluluğunu taşıyan kişinin kim olduğu |  |
| Kardeş(ler)in sayısı eğitim/iş durumları |  |
| Öğrenci Sağlık Bilgileri  | Kan grubu |  |
| Hastalık(lar) |  |
| Bedensel engel varsa niteliği |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ailenin mal varlığı | Ev: Yok Var …….adet Diğer (Belirtiniz):Araba: Yok Var …….adet |
| Sosyal güvencesi hangi kurumdan ve kim üzerine?: |  |
| Aile aylık toplam geliri : | 0-21.200 TL  | 21.200-35.000 TL  | 35.000 TL üstü  |
| Öğrencinin aldığı kredi ve/veya burslar: |  |
| Öğrencinin Konya’daki ortalama geliri | 0-5.000 TL  | 5.000-10.000 TL  | 10.000 TL üstü  |

|  |
| --- |
| Kendisi ile ilgili ulaşılabilecek bir yakınının |
| Adı Soyadı |  | Yakınlık Durumu  |
| Tel no 1 |  | Akraba (Açıklayınız): |
| Tel no 2 |  | Arkadaş  |

|  |
| --- |
| Belirtmek istediği özel durumlar : (Arka sayfaya yazınız) |