|  |
| --- |
| **T.C.**C:\Users\Sau\Desktop\SUBU (1).png**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ****YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU** |

|  |
| --- |
| **Öğrenci Hakkında Bilgiler** |
| Başvuru No |  |
| Fakülte/ Yüksekokul / Meslek Yüksekokulu |  |
| Başvuru Türü |  | Baba Mesleği |  |
| Adı(Kısaltma Olmadan Yazılacak) |  | Anne Mesleği |  |
| Soyadı |  | Kardeş Sayısı(Kendiniz Hariç) |  |
| Doğum Yeri |  | En son Mezun Olduğunuz Öğrenim Kurumu |  |
| Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl) |  |
| Baba Adı |  | Liseden Mezuniyet Yılı |  |
| Anne Adı |  | Ailenin Aylık Geliri |  |
| Cinsiyeti |  | Sağlık Durumu |  |
| Uyruğu |  | Medeni Hali |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tedavisi Süren ya da daha önce tedavi olduğunuz sağlık sorununuz varmı? |  |
| Ana diliniz dışında bildiğiniz Yabancı Diller |  |

|  |  |
| --- | --- |
| YU Kimlik No |  |
| Pasaport No |  |
| **Öğrenciye Ait Adresler** |  |
| Türkiye İkamet Adresi |  |
|  |
| Ülkesindeki İkamet Adresi |  |
|  |
| Cep Tel |  |
| e-mail |  |
| **Acil Hallerde Ulaşılabilecek İkinci Bir Adres** |
| Adres |  |
|  |
|  |
| Telefonlar |  |
| **NOT:**Lütfen imzanızı tükenmez kalemle atınız ve formu kayıt esnasında görevlilere teslim ediniz.Yukarıda beyan ettiğiniz bilgilerin gerçeğe aykırı olması halinde hakkınızda Türk Ceza Kanunu hükümleri uygulanacaktır.  **İmza:** |