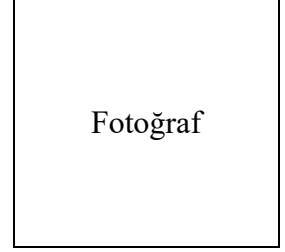




ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
ABDİ SÜTCÜ SHMYO
ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

Doküman No	ASSHMYO. FR. 005
Yürürlük Tarihi	05.03.2022
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	---
Sayfa	1/1

Adı	
Soyadı	
TC Numarası	
Yüksekokul No	
Programı	
Mezun Olduğu Lise	



Anne Adı		Baba Adı	
Doğum Tarihi		Doğum Yeri	
Cinsiyetiniz	Kız () Erkek ()	Askerlik Şubesi	
Nüfusa Kayıtlı Olduğunuz İl/İlçe			

Telefon Numaranız	Cep:	Ev:
Velinizin Adı-Soyadı		
Velinizin Telefon Numarası	Cep:	Ev:
Babanız Sosyal Güvenlik Kurumundan Yararlanıyor mu?	Evet ()	Hayır ()
Anneniz Sosyal Güvenlik Kurumundan Yararlanıyor mu?	Evet ()	Hayır ()
Ailenizin İkamet Ettiği Adres: (Tebelluğ Kanununa göre yazışmaların gönderilmesi için gerekli adres)		
Adana'da İkamet Ettiğiniz Adres :		
Kan Grubunuz Grubu Rh ()	
Kronik bir hastalığınız veya sürekli kullandığınız ilaç var mı? (Şeker hastalığı, kan hastalığı vb.)		
Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve bilgilerin değişikliği halinde en geç bir hafta içerisinde bildireceğimi beyan ederim.		
Teslim Edilen Tarih / / 20	Öğrencinin Adı-Soyadı :	
	İmzası :	