|  |  |
| --- | --- |
| **Yurt Adı/Blok/Oda No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Doğum Yeri ve Tarihi** |  |
| **Fakülte Adı** |  |
| **Bölüm Adı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Öğrenci Cep Tel No/ E-mail** |  |
| **Veli/Vasisi Adı Soyadı** |  |
| **Adres** |  |

**Velisi veya Vasisinin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ev Telefonu** |  | **İş Telefonu** |
| **Cep Telefonu** |  | **Faks/E-Posta** |

**Acil bir Durumda İlk Aranacak Kişi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Yakınlık Derecesi** |  |
| **Ev Telefonu** |  | **İş Telefonu** |
| **Cep Telefonu** |  | **Faks/E-Posta** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kan Grubu** |  |
| **Varsa Alerjileriniz** |  |
| **Varsa Sürekli Kullandığınız İlaçlar** |  |
| **Varsa Sürekli Rahatsızlıklarınız** |  |
| **Yurt Ücretinizi Ödeyeceğiniz Tarih****Her Ayın** | **01.-05. Gün Arası** | **15.-20. Gün arası** |