T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME FAKÜLTESİ
İŞLETME İKTİSADI ENSTİTÜSÜ

ÖĞRENCİ KAYIT BİLGİ FORMU
2025-2026 – GÜZ DÖNEMİ

Program Adı :	
T.C. Kimlik No : Pasaport No (Yabancılar İçin):	
Uyruğu :	
Adı :	
Soyadı :	
Baba Adı :	
Anne Adı :	
Doğum Yeri ve Tarihi :	
Nüfus Kaydı (İl, İlçe) :	
Askerlik Durumu :	

Lise :		
Üniversite / Fakülte :		
Üniversite / Enstitü :		

Yabancı Dil	Sınav Türü	Puanı
1-		
2-		

Medeni Durum :	Bekar [ ]	Evli [ ]	Diğer [ ]	
Bir İşte Çalışıyor musunuz?	Evet [ ]	Hayır [ ]	Kurum / Pozisyon	
İkametgâh Adresi :				
Daimi İkametgâh Adresi :				
GSM :			E-posta :	
Ev Tel.:			İş Tel.:	

Acil Durumlarda Aranılacak Kişi	Yakınlık :		Adı-Soyadı :	
	GSM / Tel :		E-posta :	
	Adres :			

Bu belge şahsım tarafından doldurulmuştur. Yanlış bilgi ve eksik belge verdiğim takdirde hiçbir hak talep etmeyeceğimi, hakkımda yasal işlem başlatılmasını ve kaydımın iptalini kabul ve beyan ederim.

1- Yanlış bilgi verenin kaydı iptal edilir ve hakkında kanun hükümleri uygulanır.
2- Durumunda herhangi bir değişiklik oluştuğunda bir hafta içerisinde değişiklik belgelenerek Enstitüye bildirilmesi zorunludur.

ÖĞRENCİNİN

Tarih : …../…../…..

İmzası :

T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME FAKÜLTESİ
İŞLETME İKTİSADI ENSTİTÜSÜ

STUDENT REGISTRATION INFORMATION FORM
2025-2026 – FALL SEMESTER

Program Name:	
T.R. ID No : Passport No (For Foreigners) :	
Nationality :	
Name :	
Surname :	
Father's Name :	
Mother's Name :	
Place and Date of Birth:	
Military Status :	

High School :		
University / Faculty:		
University / Institute:		

Foreign Language	Exam Type	Score
1-		
2-		

Marital Status:	Single [ ]	Married [ ]	Other [ ]	
Are you currently employed?	Yes [ ]	No [ ]	Company / Job Title	
Residential Address:				
Permanent Address:				
Phone :		E-mail :		
Home Phone :		Work Phone :		

Emergency Contact Relationship:	Relationship:		Name/Surname :	
	Phone:		E-mail :	
	Adress :			

This document has been completed by myself. In the event that I provide false information or incomplete documents, I declare and accept that I will not make any claims, legal proceedings may be initiated against me, and my registration will be canceled.

1- If false information is provided, the registration will be canceled and the provisions of the law will be applied.
2- In case of any change in circumstances, it is mandatory to notify the Institute within one week by submitting the relevant documentation.

STUDENT

Date : …../…../…..

Signature: :