

T.C.  
CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI  
Yeni Kayıt Bilgi Formu

**1- OKUL BİLGİLERİNİZ**

T.C. Kimlik No :  
Adı-Soyadı :  
Program :  
Öğrenci No :

**2-KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ**

Kan Grubunuz :  
Önceki Üniversite Bilgileri :  Hayır  Evet  
E-Posta Adresiniz :  
Cep Telefonu Numaranız :  
Ev Telefonu Numaranız :  
Ailenizin Aylık Gelir Durumu :  
Kardeş Sayısı :  
Anne veya Babanız Hayatta mı ? :  
Şehit veya Gazi Çocuğu musunuz? :  
İkametgah Adresiniz :

**3-ASKERLİK DURUMUNUZ**

Bayan/Muaf/Yapmış  Tecilli/Yapmamış

**4-SOSYAL GÜVENCE VE İŞ DURUMUNUZ**

Önceden Sigortalı Olarak Bir İşte Çalıştınız mı? :  Hayır  Evet  
Şu anda Sigortalı Olarak Bir İşte Çalışıyor musunuz? :  Hayır  Evet  
Sigorta Numarası :  
Babanız Sosyal güvenlik Kuruluşuna Bağlı Mı? :  Hayır  Evet  
Anneniz Sosyal güvenlik Kuruluşuna Bağlı Mı? :  Hayır  Evet  
Herhangi Bir Engel Durumunuz Var mı ? :  Herhangi Bir Engelim Yok  Ortopedik Engelli  
 İşitme Engelli  
 Dil ve Konuşma Engelli  
 Görme Engelli  
Adli Sicil Kaydınız Var Mı ? :

**5-HAZIRLIK DURUMU**

Hazırlık Durumu :

Yukarıdaki bilgilerimin doğru olduğunu taahüt ederim.

İmza