



EGE ÜNİVERSİTESİ SU ÜRÜNLERİ FAKÜLTESİ
ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

Fotoğraf

Kimlik Bilgileri

Adı Soyadı	TC Kimlik No				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Öğrenci No:	Uyruk				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Cinsiyet:	<input type="text"/>				
Nüfus Cüzdanı Seri No:	İli:	İlçesi:	Cilt No:	Aile Sıra No:	Sıra No:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Öğrenim Bilgileri

Opsiyonu : Bölümü : Sınıfı:

Kişisel Bilgiler

Doğum Tarihi	Doğum Yeri	Kan Grubu:	Eğitiminizi etkileyecek fiziksel sorunuz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kaldığı Yer Adresi (biliyorsanız Posta Kodunu da yazın)			Bayanlar burayı boş bırakın
<input type="text"/>			Askerlik Durumu: <input type="text"/>
Cep Telefon Numarası	Ev Telefon Numarası	E-Posta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<small>Alan kodu ile birlikte</small>	<small>Alan kodu ile birlikte</small>		

Aile Bilgileri

Baba Adı Soyadı	Mesleği	Alan kodu ile birlikte Cep Telefon Numarası	Alan kodu ile birlikte Ev Telefon Numarası
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anne Adı Soyadı	Mesleği	Cep Telefon Numarası	Ev Telefon Numarası
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baba E-Posta	Anne E-Posta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Acil Durumda Aranacak Kişi Bilgileri

Adı Soyadı	Yakınlık Derecesi	Alan kodu ile birlikte Cep Telefon Numarası	Alan kodu ile birlikte Ev Telefon Numarası
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresi	E-Posta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tarih:	<input type="text"/>		

İMZA

Bu sayfada verdiğim bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.