Uzmanlık Öğrencisi Kişisel Bilgi Formu

[Form UÖ-001 \*v1]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Uzmanlık Öğrencisine ilişkin Bilgiler | | | | |
| Adı ve Soyadı |  | | | Fotograf |
| T.C. Kimlik Numarası |  | Kurum Sicil Numarası |  |
| Telefon (GSM) |  | Telefon (Sabit) |  |
| Doğum Tarihi |  | Eğitime Başlama Tarihi |  |
| Doğum Yeri |  | Uzmanlık Eğitimi Süresi |  |
| Kan Grubu |  | Uyruğu |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diğer Bilgiler (Doğrulama için kullanılabilecektir!) | | | |
| Son Çalıştığı Kurum |  | Ayrılış Tarihi |  |
| MezunOlduğu Fakülte |  | MezuniyetTarihi |  |
| Mezun Olduğu Lise |  | MezuniyetTarihi |  |
| MezunOlduğu Ortaokul |  | MezuniyetTarihi |  |
| MezunOlduğu ilkokul |  | MezuniyetTarihi |  |
| Aldığı TUS/YDUS Puanı ve Türü |  | TUS/YDUSTarihi |  |
| Yabancı Dil Puanı ve Türü |  | Yabancı Dil SınavTarihi |  |
| Askerlik Durumu |  | Bağlı Bulunduğu Askerlik Şubesi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Acil Durumda Başvurulabilecek Bir Yakınının | |
| Adı ve Soyadı |  |
| Adresi |  |
| Telefon (GSM) | Telefon (Sabit) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yukarıda vermiş olduğum tüm bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu e-posta adreslerini, sabit adresleri ve telefon numaralarını tarafıma yapılacak elektronik, sesli ve yazılı tüm bildirimler için tebligat adresi olarak kabul ederim. | | | |
| Ad-Soyad |  | Tarih |  |
| İmza |  | İmza |  |

Bu form elektronik ortamda doldurulup, çıktısı alındıktan sonra güncel bir fotoğraf yapıştırılıp ıslak imzalanacak ve aslı Dekanlığa iletilecektir.



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anabilim Dalı |  | Bilim Dalı |  |
| E-posta Adresi |  | BOZOK E-posta Adresi |  |
| Adres (YOZGAT) |  | | |
| Adres (Daimi) |  | | |
| Pasaport Numarası  (Yabancı Uyruklu Asistanlar İçin) |  | İkametgah Tezkere Numarası  (Yabancı Uyruklu Asistanlar İçin) |  |