MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ

60+ TAZELENME ÜNİVERSİTESİ OFİSİ

ÖĞRENCİ KAYIT FORMU

|  |
| --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |
| **TC Kimlik Numarası** |  |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **Cinsiyeti** | Kadın(….) Erkek(….) |
| **Boy-Kilo** |  |
| **Doğum Tarihi(Gün/Ay/Yıl)** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **Ev Telefonu** |  |
| **1.derece yakınınızın Adı soyadı-cep telefonu** |  |
| **2. derece yakınınızın Adı soyadı -cep telefonu** |  |
| **Ev Adresi** |  |
| **Semt** |  |
| **E-mail** |  |
| **Mesleği** | ……………………………………………………. Çalışıyor(….) Çalışmıyor(….)Eğer hala çalışıyorsa ne iş yapıyor?…………………………………………………….. |
| **En Son Mezun Olduğu Okul****Ve Bölüm** |  |
| **Bilinen Yabancı Diller** |  |
| **Kan Grubu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Medeni Hali** | Evli(….) Bekar(….) |
| **Çocuk Sayısı** |  |
| **Katıldığı Seminer ve Kurslar** |  |
| **Aldığı Sertifikalar** |  |
| **Hobileri** |  |
| **Aktif Olarak Devam Ettiği Kurslar** |  |
| **Kronik Hastalıklar** |  |
| **Kullanılan Sabit İlaçların İsimleri** |  |
| **Geçirilen Operasyonlar** | Var (….) Yok(….)Varsa nedir?………………………………………………………………………………………… |
| **Organ Nakli** | Var (….) Yok(….)Varsa nedir?………………………………………………………………………………………… |
| **Kalıcı Etki Bırakan Rahatsızlıklar****(Felç gibi)** | Var (….) Yok(….)Varsa nedir?………………………………………………………………………………………… |
| **Başvuru Tarihi** |  |
| **İmza** |  |