**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

**Formun Doldurulduğu Tarih: Bölümünüz:**

Adı-Soyadı:

Öğrenci No; ..

Sınıfı:

Erzurum’da ikamet ettiği yer ve açık adresi;

* Devlet Yurdu:
* Özel Yurt:
* Ev:

Cep tel no:

e-mail adresiniz;....

Ailenizden gelen toplam aylık harçlığınız:

Aldığınız burs var mı? □ Var □ Yok

Burs alıyorsanız nereden alıyorsunuz?........................

Burs alıyorsanız miktarı ne kadar? .

**NÜFUS BİLGİLERİ**

Uyruğu:

TC. Kimlik No:

Baba adı;

Anne adı;

Doğum yeri: (İl) , (İlçe):

Doğum tarihi;

Cinsiyet;..,

Sürekli adresi (sabit aile adresi):

**ADRES VE AİLE BİLGİLERİ**

Aile tel no:

Cep tel no:

Anne-baba: □ Evli O Ayrı

Baba; □ Sağ O Sağ değil

Baba eğitimi: Baba mesleği:………………………………

Baba aylık geliri:. Baba cep no:……………………………

Anne: □ Sağ □ Sağ değil

Anne eğitimi: Anne mesleği:……………………

Anne aylık geliri:.. Anne cep no.:……………………

Anne ve baba dışında, ailede çalışan diğer birey sayısı:

Ailede çalışan diğer bireylerin ailenize aylık maddi katkısı:

Aileye herhangi bir ek gelir (kira, tarla ürünleri vs) var mı?

Aileye herhangi bir ek gelir varsa miktarı:

Ailenizin toplam aylık geliri:

**Siz dahil kardeşlere ait bilgiler**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kardeş sayısı | Cinsiyeti | | Yaşı | | Okuyorsa düzeyi | | |
| Kız | Erkek | İlköğretim L ise | | Üniversite |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | | \_\_ |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |  |
| 5 |  | ... \_ |  | |  |  |  |
| 6 |  |  |  | |  |  |  |
| 7 |  |  |  | |  |  |  |
| 8 |  |  |  | |  |  |  |
| 9 |  |  |  | |  |  |  |
| 10 |  |  |  | |  |  |  |

Önemli bir hastalığınız var mı? □ Var □ Yok

Varsa belirtiniz:

**Danışmanın**

**Danışmanın imzası**:

Adı- Soyadı: