



T.C.  
İstanbul  
YENİ YÜZYIL  
ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

T.C. KİMLİK NO:	EV TELEFONU:
ADI SOYADI:	CEP TELEFONU:
DOĞUM YERİ:	E-MAIL ADRESİ:
DOĞUM TARİH (GÜN/ AY/ YIL):	ASKERLİK DURUMU:
CİNSİYETİ:	PUAN TÜRÜ:
UYRUĞU:	FAKÜLTE/MYO/ENSTİTÜ ADI:
	BÖLÜM ADI:

KENDİSİNE ULAŞILAMADIĞI ZAMAN ARANACAK KİŞİ

ADI SOYADI:	YAKINLIK DERECESESİ:	CEP TELEFONU:		
BABA				
BABA ADI:	İŞ TELEFONU:	CEP TELEFONU:		
EĞİTİM DURUMU:	ORTA <input type="checkbox"/>	LİSE <input type="checkbox"/>	ÜNİVERSİTE <input type="checkbox"/>	YÜKSEK LİS./DOK. <input type="checkbox"/>
MESLEĞİ:				
BABA:	SAĞ <input type="checkbox"/>	VEFAT <input type="checkbox"/>	ÖZ <input type="checkbox"/>	ÜVEY <input type="checkbox"/>
SAĞ İŞE ÇALIŞTIĞI KURUM:	EMEKLİ SANDIĞI <input type="checkbox"/>	SGK <input type="checkbox"/>	BAĞKUR <input type="checkbox"/>	HİÇBİRİ <input type="checkbox"/>

ANNE

ANNE ADI:	İŞ TELEFONU:	CEP TELEFONU:		
EĞİTİM DURUMU:	ORTA <input type="checkbox"/>	LİSE <input type="checkbox"/>	ÜNİVERSİTE <input type="checkbox"/>	YÜKSEK LİS./DOK. <input type="checkbox"/>
MESLEĞİ:				
ANNE	SAĞ <input type="checkbox"/>	VEFAT <input type="checkbox"/>	ÖZ <input type="checkbox"/>	ÜVEY <input type="checkbox"/>
SAĞ İŞE ÇALIŞTIĞI KURUM	EMEKLİ SANDIĞI <input type="checkbox"/>	SGK <input type="checkbox"/>	BAĞKUR <input type="checkbox"/>	HİÇBİRİ <input type="checkbox"/>

DİĞER BİLGİLER

KENDİSİ DAHİL KARDEŞ SAYISI:	Kendisi dahil kardeşlerin eğitim ve çalışma durumlarını sayısal olarak belirtiniz.	Eğitim	ÇOCUK :	İLKÖĞRETİM:
			ORTAÖĞRETİM:	YÜKSEKÖĞRETİM:
		Çalışan	ÇALIŞAN:	İŞSİZ:

DAİMİ ADRESİ ÖĞRENİM SÜRESİNCE KALACAĞI ADRES :	
SAĞLIK DURUMU BEDENİ BİR ENGELİNİZ VAR MI? VARSA ENGEL TÜRÜ VE ORANINI BELİRTİNİZ (Görme, Konuşma, Yürüme vb)	
GEÇİRDİĞİNİZ ÖNEMLİ HASTALIKLAR VE AMELİYATLAR:	
KAN GRUBUNUZ:	
BİLDİĞİNİZ YABANCI DİLLER:	
ÜCRETİ ÖDEYECEK KİŞİNİN ADI SOYADI:	CEP TELEFONU:
ÜNİVERSİTEMİZİN ANLAŞMALI OLDUĞU NOVU ÖĞRENCİ YURDUNU TERCİH ETMEYİ DÜŞÜNÜMÜSÜNÜZ?	

Transkript ve Öğrenci Belgemini istenildiğinde aileme verilmesini kabul ederim.

"Öğrenci Bilgi Formu" ndaki bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu aksi halde yasal sorumluluğumun bulunduğunu kabul ederim.

NOT: İkametgahınız ile ilgili bir değişiklik olduğunda yeni tebligat adresinizin Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı'na bildirmeniz gerekmektedir.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında veri sorumlusu İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi'nce hazırlanan "İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi Kişisel Verilerin Korunması Ve İşlenmesi Hakkında Aydınlatma Metni" tarafımla paylaşarak, ilgili kanun uyarınca veri sahibi olarak sahip olduğum haklar tarafıma anlatılmış ve aydınlatma metninin 1. maddesinde yer alan amaçlar doğrultusunda kişisel verilerimin toplanabileceği, işlenebileceği, saklanabileceği ve paylaşılacağı hususunda tarafım bilgilendirilmiştir. Bu doğrultuda, kişisel verilerimin aydınlatma metninde belirtilen amaçlar doğrultusunda toplanmasına, işlenmesine, saklanmasına ve paylaşılmasına rızam ve muvafakatim bulunmaktadır.

Üniversite yönetimi tarafından uygun görülmesiyle iletişim bilgilerime sms, arama, mail, posta gönderimi vb. yapılabilir.

Tarih: ...../...../20.....

OKUDUM VE ANLADIM (Kutucuğu işaretleyiniz.)

İmza:  
İsim Soyisim: