

Öğrenci Bilgi Formu		EK-2
T.C. No	:	_____
Adı	:	_____ Cinsiyeti : _____
Soyadı	:	_____ Kan Grubu : _____
Doğum Yeri	:	_____ Doğum Tarihi : _____
Öğrencinin Sınıfı (Yeni Dönemde Başlayacağı Sınıf)	:	_____
Öğrencinin Okuduğu Okul Adı	:	_____
Öğrencinin Sürekli Hastalığı	:	_____
Öğrencinin Alerji Durumu	:	_____
Velinin İsmi	:	_____
Velinin İşi ve İş Adresi	:	_____
Ev Adresiniz	:	_____

Baba Bilgileri	
Adı :	_____ Telefon : _____
Soyadı :	_____ E- Posta : _____
Mesleği / Çalıştığı Kurum :	_____

Anne Bilgileri	
Adı :	_____ Telefon : _____
Soyadı :	_____ E- Posta : _____
Mesleği / Çalıştığı Kurum :	_____

Yukarıda kimlik bilgilerini yazmış olduğum öğrencinin veliliğini kabul ederim. Öğrencinin BİLSEM'e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

Veli İmza :

Müdür İmza :

Veli Adı ve Soyadı :

Kurum Müdürü : Ethem PEKER

Tarih : __ / __ / ____

Tarih : __ / __ / ____