|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**  **(İlk Kayıt)** | | **FOTOĞRAF** |
|  | | | |
| Anabilim Dalı : | |  | |
| Program Adı : | |  | |
| Program Türü : | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kimlik Bilgileri**  **T.C. Kimlik No :**  **Adı :**  **Soyadı :**  **Doğum Yeri :**  **Doğum Tarihi :**  **Baba Adı :**  **Anne Adı :**  **Cinsiyeti :**  **Uyruğu :**  **Engel Durumu :** %  **Şehit/Gazi Çocuğu :** | **Askerlik Bilgileri**  **Askerlik Durumu**  (Yalnızca erkek öğrenciler imzalayacak)  **1-** Askerlik tecilimin **ASAL’dan** Enstitü tarafından yapılmasını yazılı olarak talep edeceğim. Tecil için Enstitü’ye müracaat etmediğim takdirde doğacak hukuki sorumlulukları kabul ediyorum.  **2-** Mezuniyet veya kayıt silinme durumunda askerlik tehirimin 1 ay içerisinde iptal edileceği konusunda bilgilendirildim.  **İmza** |
| **Sürekli Haberleşme Adresi**  **Adres :**  **P.Kodu :**  **İlçe :**  **İl :**  **e-posta :**      @  **Telefon :** Ev:      İş:  Cep: | **İş Adresi**  **Adres :**  **P.Kodu :**  **İlçe :**  **İl :**  **e-posta :**      @  **Telefon :** Ev:      İş:  Cep: |
| **Lisans Mezuniyet Bilgileri**  **Üniversite :**  **Fakülte :**  **Bölüm :**  **Mezuniyet Yılı :** | **Yüksek Lisans Mezuniyet Bilgileri**  **Üniversite :**  **Fakülte :**  **Bölüm :**  **Mezuniyet Yılı :** |
| \* Sürekli haberleşme ve/veya iş adresi bilgilerim ile kimlik bilgilerimdeki değişikliği en geç 1 (bir) hafta içinde Enstitü’ye yazılı olarak bildireceğim. Her türlü tebligatlar e-posta adresine yapılacağını kabul ediyor, e-posta adresim, kimlik bilgilerim ve adres bilgilerimle ilgili değişikliği bildirmediğim takdirde mevcut bilgilerim geçerli olup, doğacak her türlü hukuki sorumluluğu şimdiden kabul ediyorum.  **\*** Verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu taahhüt derim.Tarih:    /   /  İmza | |

|  |
| --- |
| Bu form kesin kayıt sırasında öğrenci tarafından bir adet doldurulacaktır. **EBE-DG-01** |