



MİMAR SİNAN GÜZEL SANATLAR ÜNİVERSİTESİ 20..... / 20.....

ÖĞRENCİ KAYIT FORMU (YETENEK SINAVI)

BÖLÜM	:	
UYRUK	:	T.C. <input type="checkbox"/> K.K.T.C. <input type="checkbox"/> YABANCI
T.C. KİMLİK NUMARASI/ YAB.UY.PASAPORT NO	:	
ADI	:	
SOYADI	:	
DOĞUM TARİHİ	:	
ANNE ADI/ BABA ADI	:	/
OKUMAK İSTEDİĞİ YABANCI DİL	:	İNGİLİZCE <input type="checkbox"/> ALMANCA <input type="checkbox"/> FRANSIZCA <input type="checkbox"/>
<small>(Not: Yabancı dil eğitimi lise müfredatı devamı olarak verilecektir.)</small>		
ADRES	:	
ELEKTRONİK POSTA ADRESİ	:	@
BAŞKA BİR YÜKSEKOĞRETİM KURUMUNDA KAYDIM VARDIR	<input type="checkbox"/>	
KAYDIM YOKTUR	<input type="checkbox"/>	
CEP TELEFONU	:	0 (.....)
ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİ	:	0 (.....)
<small>(Not: Telefon numarası, yakınlık derecesi ve adı yazılacaktır.)</small>		
KAN GRUBU	:Rh ()

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

Adı Soyadı / İmza