|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TOBB BİNALİ YILDIRIM KIZ ANADOLU İMAM HATİP** **LİSESİ PANSİYONU**  **ÖĞRENCİ TANIMA FORMU** | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI** |  | | | **GELDİĞİ OKULU:** | | |
| **TC NO:** | | | **DOĞUM YERİ:** | | | **DOĞUM TARİHİ:** |
| **İSTENİLEN BİLGİLER** | | **ANNE** | | | **BABA** | |
| **ADI** | |  | | |  | |
| **SOYADI** | |  | | |  | |
| **ÖZ / ÜVEY** | |  | | |  | |
| **SAĞ / VEFAT** | |  | | |  | |
| **EĞİTİM DURUMU** | |  | | |  | |
| **T.C. KİMLİK NO** | |  | | |  | |
| **MESLEĞİ** | |  | | |  | |
| **İŞ ADRESİ** | |  | | |  | |
| İŞ **TELEFON NO** | |  | | |  | |
| **Açık EV ADRESİ** | |  | | |  | |
| **EV TELEFONU** | |  | | |  | |
| **CEP TELEFONU** | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ SAGLIK BİLGİLERİ** | | | | | |
| **BOYU** |  | | **PENİSİLİNE ALERJİSİNİN OLUP OLMADIĞI** |  |  |
| **KİLOSU** |  | | **İŞİTME ÖZRÜ OLUP**  **OLMADIĞI** |  |  |
| **LENS KULANIP**  **KULANMADIĞI** |  |  | **BEDENSEL ÖZRÜNÜN OLUP OLMADIĞI** |  |  |
| **PROTEZ KULLANIP KULLANMADIĞI** |  |  | **KULLANMASI SAKINCALI İLAÇLAR** |  | |
| **GÖZLÜK DURUMU** |  |  | **GÖZLÜK NO :** | | |
| **ÖĞRENCİNİN SAĞLIK GÜVENCESİ VAR MI** | |  |  | | |
| **SAĞLIK İLE İLGİLİ DİĞER AÇIKLAMALAR** |  | | | | |