|  |
| --- |
| **TOBB BİNALİ YILDIRIM KIZ ANADOLU İMAM HATİP** **LİSESİ PANSİYONU** **ÖĞRENCİ TANIMA FORMU**  |
| **ÖĞRENCİNİNADI 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** |  |