

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 SAĞLIK 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 | | | | |