

**SANDIKLI TÜRK TELEKOM FEN LİSESİ PANSİYONU**  
**ÖĞRENCİ TANIMA FORMU**

<b>ÖĞRENCİNİN ADISOYADI</b>	.....	<b>OKULU:</b>
<b>TC NO:</b>	<b>DOĞUM YERİ:</b>	<b>DOĞUM TARİHİ:</b>
<b>İSTENİLEN BİLGİLER</b>	<b>ANNE</b>	<b>BABA</b>
<b>ADI</b>		
<b>SOYADI</b>		
<b>ÖZ / ÜVEY</b>		
<b>SAĞ / VEFAT</b>		
<b>EĞİTİM DURUMU</b>		
<b>T.C. KİMLİK NO</b>		
<b>MESLEĞİ</b>		
<b>İŞ ADRESİ</b>		
<b>İŞ TELEFON NO</b>		
<b>EV ADRESİ</b>		
<b>EV TELEFONU</b>		
<b>CEP TELEFONU</b>		

**ÖĞRENCİ SAĞLIK BİLGİLERİ**

<b>BOYU</b>		<b>PENİSİLİNE ALERJİSİNİN OLUP OLMADIĞI</b>	<b>VAR</b>	<b>YOK</b>	
<b>KİLOSU</b>		<b>İŞİTME ÖZRÜ OLUP OLMADIĞI</b>	<b>VAR</b>	<b>YOK</b>	
<b>LENS KULANIP KULANMADIĞI</b>	KULLANIYOR	KULLANMIYOR	<b>BEDENSEL ÖZRÜNÜN OLUP OLMADIĞI</b>	<b>VAR</b>	<b>YOK</b>
<b>PROTEZ KULANIP KULLANMADIĞI</b>	KULLANIYOR	KULLANMIYOR	<b>KULLANMASI YASAK İLAÇLAR</b>		
<b>GÖZLÜK DURUMU</b>	KULLANIYOR	KULLANMIYOR	<b>GÖZLÜK NO :</b>		
<b>ÖĞRENCİNİN SAĞLIK GÜVENCESİ VAR MI?</b>		<b>VAR</b>	<b>YOK</b>	<b>(Anne ve babanın SGK kaydı olmadığına dair belge)</b>	
<b>SAĞLIK İLE İLGİLİ DİĞER AÇIKLAMALAR</b>					