



1993

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI
KESİN KAYIT BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :

TC Kimlik Numarası :

Kayıt Olunan Fakülte/Devlet Konservatuvarı/Meslek Yüksekokulu

Bölüm /Program

ÖĞRENCİNİN ADRES / İLETİŞİM BİLGİLERİ

Adres :

Tel : 0 /

Cep Tel : 0 /

e-mail :

ZORUNLU DURUMLARDA ARANACAK YAKINI

Adı - Soyadı :

Adres :

Tel : 0 / Cep Tel : 0 /

* Askerlik çağı gelen öğrencilerin Tecil işlemleri Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından yapılacaktır.

** Başkent Üniversitesi'ne kayıt yaptırdığım tarihteki tüm Yönetmelik ve Yönergelere tabi olduğumu kabul eder, beyan ettiğim bilgilerde ve adresimde herhangi bir değişiklik olması durumunda Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı'na durumu bildireceğimi, yanlış beyan sonucunda doğabilecek her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ederim.

Tarih / /

Öğrenci İmzası

KAYIT GÖREVLİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Adı Soyadı

Kayıt Tarihi / /