



BAŞKENT
ÜNİVERSİTESİ

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ BÖLÜMÜ
ÖNKAYIT VE ÖZEL YETENEK SINAVI BAŞVURU FORMU

...../..... AKADEMİK YILI

Başvuru No:

Göğüs No:

ADAYIN

Adı Soyadı :
Doğum Tarihi : Cinsiyeti : ☐ K ☐ E
Kan Grubu :
Doğum Yeri : Uyuğu :

TC Kimlik Numarası :
YKS Puanları (TYT) :
Ortaöğretim Başarı Puanı :
Mezun Olduğu Lise : Yıl :
Spor Dalı :

Milli Sporcu musunuz? ☐ Evet ☐ Hayır

Engelli Aday? ☐ Evet ☐ Hayır

Romatizmal Kalp Kapağı hastalığı geçirdiniz mi? ☐ Evet ☐ Hayır

Kas-İskelet ile ilgili bir hastalık veya ameliyat geçirdiniz mi? ☐ Evet ☐ Hayır

Geçirdiğiniz önemli hastalıklar :

Geçirdiğiniz ameliyatlar :

Bilinen Allerjiler :

Düzenli kullanılan ilaçlar :

İkamet Adresi :

E-mail Adresi :

Cep Tel : 0 /

İMZA

TARİH

...../...../.....

Kişisel verilerim 6698 sayılı Kişisel Verileri Korunmasına Dair Kanun'da belirtilen amaç ve şartlar çerçevesinde işlenebileceğini, aktarılabilirliğini ve saklanabilirliğini kabul ettiğimi beyan ederim.