



T.C.
SAKARYA ÜNİVERSİTESİ ULUSLARARASI
ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

Öğrenci No Student ID	
Fakülte/Meslek Yüksekokulu Faculty/ Vocational School	
Programı	
Adı /Name (Kısaltma Olmadan Yazılacak)	Baba Adı /Father's Name
Soyadı / Surname	Anne Adı/Mother's Name
Doğum Yeri/ Place of birth	Cinsiyeti /Gender
Doğum Tarihi / Date of birth (Gün/Ay/Yıl) / Day/Month/Year	Uyruğu /Nationality
Mezun Olduğunuz Okul School You Graduated From	

Bildiğiniz Yabancı Diller ve Derecesi Foreign Languages You Know and Degree	
--	--

YU Kimlik No / YU ID Number	
Pasaport No	

Türkiye İkamet Adresi / Turkey Residence Address	
Cep Telefon Numarası / Mobile Phone Number	
e-mail	
Acil Hallerde Ulaşılabilecek İkinci Bir Telefon A Second Phone to Be Reached in Emergencies	

Sakarya Üniversitesi hakkında ilk bilgileri nereden duydunuz?

Where did you hear the first information about Sakarya University?

a)Bir fuar ya da organizasyondan / From a fair or organization	
b)Sakarya Üniversitesinde öğrenim gören tanıdığınızdan / From your acquaintance who studied at Sakarya University	
c)Arkadaşınızdan / From a friend	
d)Ailenizden ya da akrabalarınızdan / From your family or relatives	
e)İnternet aracılığıyla (Facebook, Twitter, Instagram, Google, vb..) / Via the Internet (Facebook, Twitter, Instagram, Google, etc..)	
f)Diğer / Other	

NOT: Lütfen imzanızı tükenmez kalemle atınız ve formu kayıt esnasında görevlilere teslim ediniz.

Please put your signature on a ballpoint pen and submit the form to the staff during registration.

***Kesin kayıt sırasında verdiğim bilgi ve belgelerin doğruluğunu, /**

The accuracy of the information and documents I provided during the final registration

***Kayıt olduğum programa eşdeğer öğrenim seviyesinde (Lisans-Lisans, Önlisans-Önlisans) başka Üniversitede kaydımın olmadığını, aksi durumda tüm haklarımdan vazgeçmiş bulunacağımı ve yasal tüm sorumlulukları kabul ettiğimi taahhüt ederim. /** I undertake that I am not enrolled in another University at the equivalent education

level (Bachelor's-Bachelor's, Associate-Associate Degree) to the program I am enrolled in, otherwise I will give up all my rights and accept all legal responsibilities.

Tarih / Date :

İmza/ Signature :

Yukarıda beyan ettiğiniz bilgilerin gerçeğe aykırı olması halinde hakkınızda Türk Ceza Kanunu hükümleri uygulanacaktır.

If the information you declare above is **contrary** to the **truth**, the provisions of the Turkish Criminal Code will be applied **to** you.