Tarih:

**Yakın Doğu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi**

|  |
| --- |
| **Öğrencilerin Doldurması İçin** |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **İsim Soyismi:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Uyruğu:** |  |
| **Mevcut Adres:** |  |
| **Cep Telefon Numarası:** |  |
| **Cep Telefon Numarası:(Whatsapp)** |  |
| **Kalıcı Adres / Telefon No .:** |  |
| **Doğum Yeri:** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Baba İsmi:** |  |
| **Anne İsmi:** |  |
| **Eğer transfer öğrenciyseniz önceki üniversitenizin ismi:** |  |
| **YDÜ Kayıt Tarihi:**  |  |

|  |
| --- |
| **Danışmanların doldurması için** |
| **Danışman Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci Tipi:** | Transfer | Normal |
| **Danışman formunda öğrenci durumu:** | … /…. / 2022 tarihinde excel sayfasına kayıtlıdır. |