



Photo

BOĞAZIÇI ÜNİVERSİTESİ YAŞAM BOYU EĞİTİM MERKEZİ
ÜNİVERSİTE ÖNCESİ YAZ OKULU
BAŞVURU FORMU

Lütfen koyu tükenmez kalemle yazınız.

BÖLÜM I
Kişisel Bilgiler

Başvuru Sahibinin

Adı _____ Soyadı _____

Kimlik Numarası: _____

Mail Adresi: _____

Doğum Tarihi / Yeri _____ Cinsiyet _____

İkamet Adresi

Şehir

ilçe _____

Kullanılan Telefon ____ Mobil Telefon ____

Okul İsmi

Okul Adresi

Okul Telefon Numarası ____

Sınıf _____

Yasal Velisi

Adı ve Soyadı

Adres _____

Ev Telefonu: ____ Mobil Telefon: ____

Mail Adresi: _____

İş telefonu: ____

Acil Durum İletişim Bilgileri

(Bu kısmı yalnızca anneniz veya babanız dışında birinin iletişim bilgilerini verebilecekseniz doldurunuz)

Ad ve Soyad

Adres _____

Şehir _____ Ev Telefonu ____

Mobil Telefon ____

BÖLÜM II Ders Seçimi

Lütfen Ders seçimlerinizi buraya yazınız. Ders tanımları için Yaz okulu kataloğunu inceleyiniz.

İlk Tercih Edilen Dersler

1- _____

2- _____

Altarnatif Tercihler

(İlk tercih ettiğiniz dersler

1- _____

onaylanmadığı takdirde

2- _____

alternative tercihler

3- _____

değerlendirilecektir.)

Ders dışı etkinliklerden hangi iki tanesini tercih edersiniz?

1- _____

2- _____

İlk tercih edilen derslere kayıt olabilmek için erken başvuru yapmanız desteklenmektedir.

BÖLÜM III
Medikal Geçmiş

Bu öğrenci üç hafta boyunca Boğaziçi üniversitesinde yaz okuluna katılmayı düşünmektedir. Öğrencilerin kullandıkları ilaçları psikiyatrik psikolojik ve sağlıksal sorunlarını eksik,yetersiz ve uygun olmayan şekilde bildirmeleri onların hayatlarını tehlikeye sokacaktır. **Lütfen soruları düzgünce cevaplayınız.**

Aday hiç aşağıda belirtilen hastalıklardan dolayı tedavi tavsiye aldı mı yada bu hastalıkların mevcut olduğu uzmanlar tarafından belirtildi mi:

	YES	NO
a) Alerji	_____	_____
b) Astım	_____	_____
c) Epilepsi	_____	_____
d) Görme Sorunları	_____	_____
e) Mide Ülseri	_____	_____
f) Migren	_____	_____
g) Döngüsel Bozukluklar	_____	_____
h) Kalp Hastalıkları	_____	_____
i) İşitme Kaybı	_____	_____

1- Başvuru Adayı:

a) Yukardaki sorudan bağımsız olarak hiç ameliyat oldunuz mu yada tedavinizin gözlemlenmesi hastahaneye gittiniz mi?

EVET _____ HAYIR _____

b) Son altı ayda hiç reçeteli ilaç aldınız mı?

EVET _____ HAYIR _____

c) Hayatınızda hiç bir uzamandan veya kurumdan alkol kullanımıyla ilgili yada reçeteli olmayan diğer uyuşturucu maddelerin kullanımıyla (medical amaçlar dışında) ilgi tedavi gördüğünüz mü ya da tavsiye aldınız mı ?

EVET _____ HAYIR _____

d) Sinir yada kas sisteminizde bir zayıflık var mı?

EVET _____ HAYIR _____

BÖLÜM IV
Başvuru Prosedürü

Başvuru Önkoşulları

- 1- En az 15 yaşında lise öğrencisi olunması
- 2- İngilizce yeterlilik için belge gösterilebilmesi.

BOUN101 Programlarından nasıl haberdar oldunuz?
(Birden fazla seçenek işaretlenebilir)

- BOUN101 Web Sitesi
- Okul rehberlik birimi
- Tarafıma atılan mailler
- Sosyal medya hesapları
- Programlara daha önce katılmış olan arkadaşlarım
- Ailemin yönlendirmesi
- Diğer

**BÜTÜN BELGELER VE ÖDEMELER ALINANA KADAR BAŞVURU TAMAMLANMIŞ
SAYILMAZ.**

Tarih _____

Başvuru Shibinin İmzası

Yasal Velisi İmzası

Hesap Bilgisi: Garanti Bankası Boğaziçi Üniversitesi Şubesi (303 şube kodu)
6299685 nolu hesap (Boğaziçi Üniversitesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü
hesabıdır) İban Numarası : TR 41 0006 2000 3030 0006 2996 85