

T.C.  
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ  
Devlet Konservatuvarı  
**KURSIYER ÖĞRENCİ ADAY BİLGİ FORMU**



| ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ   |  |
|-------------------------------|--|
| ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI         |  |
| T.C. KİMLİK NO                |  |
| DOĞUM TARİHİ                  |  |
| OKULU                         |  |
| SINIFI                        |  |
| KURSA GİRMEK İSTEDİĞİ BRANŞ   |  |
| MÜZİK/ ENSTRÜMAN ADI          |  |
| SAHNE SANATLARI/OPERA         |  |
| SAHNE SANATLARI/BALE          |  |
| VELİ İLETİŞİM BİLGİLERİ       |  |
| BABA ADI                      |  |
| MESLEĞİ                       |  |
| TELEFON NO                    |  |
| E-MAİL ADRESİ                 |  |
| ANNE ADI                      |  |
| MESLEĞİ                       |  |
| TELEFON NO                    |  |
| E-MAİL ADRESİ                 |  |
| ÖĞRENCİNİN TELEFON NO         |  |
| E-MAİL ADRESİ                 |  |
| DİĞER EKLEMEK İSTENİLEN BİLGİ |  |

NOT: KVK yasası gereğince kendi rızam ile kişisel verilerimi kurumunuz ile paylaşmayı onaylıyorum.

**İLGİLİ MAKAMA**

...../..... öğretim döneminde yukarıda adı-soyadı ve branşı yazılı  
oğlumun/kızımın kursiyer öğrenci olarak kaydının yapılmasını arz ederim.

Velisi

(Adı-Soyadı-İmzası)