



ASTROMAT KİŞİSEL BİLGİ FORMU

KATILIMCI ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı	
İli - İlçesi	
Öğrenim Gördüğü BİLSEM	
Program	[] ÖYGP [] PROJE
Cep Telefonu	
e-Posta Adresi	
Velisinin Adı Soyadı- Telefonu	
DANIŞMAN ÖĞRETMEN BİLGİLERİ	
Adı Soyadı	
Branşı	
Cep Telefonu	
e-Posta Adresi	
YARIŞMAYA KATILDIĞINIZ KATEGORİ <input type="checkbox"/> PROJE (MATEMATİK) <input type="checkbox"/> PROJE (ASTRONOMİ VE UZAY BİLİMLERİ) <input type="checkbox"/> POSTER-İNOGRAFİK	
Proje/Çalışmaları şartname hükümleri dikkate alınarak hazırladığımı kabul ediyorum.	

Tarih :

İmza :