	ÖĞRENCİ YEMEK BURSUNUN BAŞVURU FORMU			
	Doküman No.	FRM-077	Revizyon Tarihi	-
	İlk Yayın Tarihi		Revizyon No.	-
		Sayfa Adedi	3	


<b>KİŞİSEL BİLGİLER</b>	
Adı Soyadı	
Doğum Yeri ve Tarihi	
TC Kimlik No	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer	
Uyruğu	
Cinsiyeti	
Öğrenci No	
Fakülte / Yüksekokul Adı	
Bölümü	
Sınıfı	
Okula Kayıt Tarihi	
İkinci Öğretim Öğrencisi Mi?	I. Öğretim ( ) II. Öğretim ( )
Bu Bölümde Hazırlık Okudu Mu?	
Kayıt Dondurma ya da İzin Alınıp Alınmadığı	
Bedensel Engel veya Önemli Bir Rahatsızlığı Var Mı?	
Şehit Çocuğuyum (Belgesi Ektedir)	
Gazi Çocuğuyum (Belgesi Ektedir)	
<b>AİLENİZİN:</b>	
İkamet Adresi	
Telefon Numarası	
E-Posta	

**ALDIĞI BURS VE KREDİLER**

Yılda ..... Öğrenim Kredisi alıyorum  
Yılda ..... KYK Bursu alıyorum  
Yılda ..... Vakfından / Derneğinden / Şahıstan23/10/2024özel burs alıyorum.

- Ailemin yanında kalıyorum  
 Devlet yurdunda kalıyorum ve ayda ..... ödüyorum.  
 Vakıf yurdunda kalıyorum ve ayda ..... ödüyorum.  
 Özel yurttan kalıyorum ve ayda ..... ödüyorum/ödemiyorum.  
 Akrabamın yanında kalıyorum ve ayda ..... ödüyorum  
 Kiralık evde kalıyorum ve ayda ..... ödüyorum.  
 Diğer .....  
Öğreniminiz sırasındaki ikamet adresiniz


Hazırlayan	Doküman Onay	Yürürlük Onay
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Birim Kalite Komisyonu	Kalite Koordinatörlüğü	Üniversite Kalite Komisyonu

	ÖĞRENCİ YEMEK BURSUNUN BAŞVURU FORMU			
	Doküman No.	FRM-077	Revizyon Tarihi	-
	İlk Yayın Tarihi		Revizyon No.	-
		Sayfa Adedi	3	

Şu anda çalışıyor musunuz? Nerede? :.....  
 İş karşılığı elinize net geçen ücret nedir? :.....  
 Daha önce çalıştınız mı? Nerede? :.....  
 Varsa SSK Sicil No :.....

<b>AİLE BİLGİLERİ</b>	
Anne - Baba beraber mi?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> <b>ise belgelenecektir</b>
Ailenin bakmakla yükümlü olduğu yakınları var mı? Kimler?	
<input type="checkbox"/> Ailemin oturduğu ev kendimize ait.	
<input type="checkbox"/> Ailem kirada oturuyor ve aylık kira bedeli	:
<input type="checkbox"/> Ailem lojmanda oturuyor ve aylık kira bedeli	:
Baba ve annenin maaşı dışında ailenin ek bir geliri var mı? Nereden? Ne kadar?	:
Sigara kullanıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
..... kardeşim var ve durumları şöyledir:	
Eğitim öncesi yaşta	.....kardeşim var.
İlk Öğretimde okuyan	..... kardeşim var.
Orta Öğretimde okuyan	.....kardeşim var.
Üniversitede okuyan	.....kardeşim var ve <input type="checkbox"/> burs <input type="checkbox"/> kredi <input type="checkbox"/> özel yardım olarak ayda ..... yardım alıyor
Ailenizin varsa kira geliri, ev, arazi, otomobil vb.gibi durumu ( <i>markası-cinsi-adedi-modeli</i> )	:
<b>Babanızın:</b>	
Adı Soyadı	
Öğrenim Durumu	
Mesleği / Çalıştığı Yer	
Aylık geliri	<b>(Belgelenecektir)</b>
Babanızın Telefonu	Ev telefonu Cep telefonu
Babanız	Sağ <input type="checkbox"/> Ölü <input type="checkbox"/> <b>(İse belgelenecektir)</b> Öz <input type="checkbox"/> Üvey <input type="checkbox"/>
<b>Annenizin:</b>	
Adı Soyadı	
Öğrenim Durumu	
Mesleği / Çalıştığı Yer	
Aylık geliri	<b>(Belgelenecektir)</b>
Annenizin Telefonu	Ev telefonu Cep telefonu
Annemiz	Sağ <input type="checkbox"/> Ölü <input type="checkbox"/> <b>(İse belgelenecektir)</b> Öz <input type="checkbox"/> Üvey <input type="checkbox"/>
Ailenin ortalama aylık gelir toplamı	:..... TL

Hazırlayan Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Birim Kalite Komisyonu	Doküman Onay Kalite Koordinatörlüğü	Yürürlük Onay Üniversite Kalite Komisyonu
--------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------------

ÖĞRENCİ YEMEK BURSUNUN BAŞVURU FORMU				
	Doküman No.	FRM-077	Revizyon Tarihi	-
	İlk Yayın Tarihi		Revizyon No.	-
			Sayfa Adedi	3

**NOT : Yeni kayıt yaptıran öğrenciler hariç 2. Veya daha üst sınıftaki öğrencilerin başvuru formuna transkript eklemesi zorunludur.**

Belirtmek istediğiniz özel bir durum varsa :.....

Yukarıda verdiğim tüm bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim. Bu bilgilerin yanlış, eksik veya yalan beyanı durumunda bursumun kesilmesini ve o güne kadar aldığım burslarımı geri ödeyeceğimi, ayrıca hakkımda yapılacak her türlü işlemin sorumluluğunu kabul ederim.

**ÖĞRENCİNİN:**

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi : ..../...../.....

İmzası :



Hazırlayan	Doküman Onay	Yürürlük Onay
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Birim Kalite Komisyonu	Kalite Koordinatörlüğü	Üniversite Kalite Komisyonu