

BURS BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

1. **Kişisel Bilgiler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adınız Soyadınız: |  | Vatandaşlık Numarası: |  |
| Doğum Yeri *(İl/İlçe)* : |  | Cinsiyet: |  |
| Doğum Tarihi *(gg/aa/yyyy)* : |  | Uyruk: |  |
| Sosyal Güvenceniz var mı? | ( ) Evet ( ) Hayır | Medeni Durum: |  |

* 1. **Eğitim Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| En son mezun olduğunuz okul adı ve yılınız: |  |
| Başvuruya Esas Eğitim Düzeyi: | ( ) İlk ve ortaokul ( ) Lise ( ) MYO  ( ) Lisans ( ) Y.Lisans ( ) Doktora |
| Devam Edilen/Edilecek Okul Bilgileri: | |
| Okul Tipi: | ( ) Devlet ( ) Vakıf/Özel ( )Açıköğretim ( ) Yurtdışı |
| Okul Adı: |  |
| Bölüm / Sınıf: |  |
| Çift Anadal / Yandal: |  |
| Kayıt Yılı: |  |
| Not Sistemi: | ( ) 100’lük sistem ( ) 5’lik sistem ( ) 4’lük sistem |
| Birinci / İkinci Öğretim: | ( ) Birinci Öğretim ( ) İkinci Öğretim |
| LYS Sıralama ve Puanı (*Üniversiteye yeni kayıt yaptılanlar içindir)*: |  |
| Genel Not Ortalaması: |  |

* 1. **İkametgah ve İletişim Bilgileri:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenim sırasında ikamet şekliniz: | ( ) Ailemin Yanı ( ) Akraba Yanı ( ) KYK Yurdu  ( ) Özel Yurtta (*Aylık ödediğiniz ücreti belirtiniz)* ......................  ( ) Arkadaşlarımla (*Aylık ödediğiniz ücreti belirtiniz)* ......................  ( ) Tek Başıma (*Aylık ödediğiniz ücreti belirtiniz)* ...................... | |
| İletişim Kaynağı: | Öğrenciye Ait: | Aileye Ailt: |
| Sabit Telefon: |  |  |
| Cep Telefonu: |  |  |
| E-Posta: |  |  |
| Yazışma Adresi: |  |  |



* 1. **Aile ve Gelir Durum Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Annenizin;** | **Babanızın;** |
| Adı Soyadı: |  |  |
|  | ( ) Sağ  ( ) Vefat Etti | ( ) Sağ  ( ) Vefat Etti |
| Gazi mi? |  |  |
| Engelli mi? |  |  |
| Çalışma Durumu: | ( ) Çalışyor  ( ) Emekli ve Çalışıyor  ( ) Emekli ve Çalışmıyor ( ) Çalışmıyor | ( ) Çalışyor  ( ) Emekli ve Çalışıyor  ( ) Emekli ve Çalışmıyor ( ) Çalışmıyor |
| Öğrenim Durumu: |  |  |
| İşi / Mesleği: |  |  |
| Aylık net geliri: |  |  |
| Sosyal Güvencesi: |  |  |
| Anne ve Babanız; | ( ) Beraberler | |
| ( ) Ayrı Yaşıyorlar | |
| ( ) Boşandı | ( ) Boşandı |
| ( ) Yeniden Evlendi | ( ) Yeniden Evlendi |
| Anne ve babanızın maaşları dışında başka gelirleri var mı? Varsa miktarı: | ( ) Evet ( ) Hayır Miktar:.................. | ( ) Evet ( ) Hayır Miktar:.................. |
| Aile ikamet durumu: | ( ) Kira (Lütfen miktarını belirtin) : ..................... TL ( ) Kendi evimiz değil ama kira vermiyoruz  ( ) Lojman (Lütfen miktarını belirtin) : ..................... TL ( ) Ev Sahibi | |
| Ailenizin sahip olduğu mülkler: | ( ) Ev ( ) Araba  ( ) Yazlık ( ) Arsa  ( ) Arazi/Tarla ( ) Diğer .................  *(İşaretlediyseniz miktarı)* | |
| Ailenizin sahip olduğu elektronik aletler ve markaları: | ( ) Buzdolabı  ( ) Çamaşır Makinası ( ) Bulaşık Makinası  Televizyon: ( )LED/Plazma ( )Tüplü | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kardeşleriniz;** | | | | |
| **Kardeş Sayısı:** |  | | | |
| **Kardeşinizin Adı Soydı** | **Doğum Tarihi** | **Eğitim Durumu –Sınıfı**  *(İlk ve ortaokul, Lise, MYO, Lisans, Y.Lisans, Doktora)* | **Varsa Mesleği/İşi – Aylık Net Geliri** | **Aile Yanında İkamet Ediyor:** |
|  |  |  |  | ( ) Evet ( ) Hayır |
|  |  |  |  | ( ) Evet ( ) Hayır |
|  |  |  |  | ( ) Evet ( ) Hayır |
|  |  |  |  | ( ) Evet ( ) Hayır |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anne, Baba ve Kardeşlerin Dışında Ailenizin Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişilerin:** | | | |
| **Adı Soydı** | **Doğum Tarihi** | **Yakınlık Derecesi** | **Varsa Mesleği/İşi – Aylık Net Geliri** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Diğer Bilgiler:**

|  |  |
| --- | --- |
| Başka herhangi bir resmi ve / veya özel kuruluştan  / kişiden burs alıyor musunuz? | ( ) Evet ( ) Hayır |
| Aldığınız kurum: |  |
| Aldığınız miktar: |  |
| KYK’dan kredi alıyor musunuz? Evet ise türünü işaretleyiniz. | ( ) Evet ( ) Hayır  ( ) Katkı (harç) kredisi ( ) Öğrenim kredisi  ( ) Her ikiside |
| Disiplin cezanız bulunuyor mu? |  |
| Geçmiş dönem / yıl kaybınız oldu mu? |  |
| Bedensel bir engeliniz var mı? *(Evet ise açıklayınız.)* |  |
| Önemli bir rahatsızlığınız var mı? *(Evet ise açıklayınız.)* |  |
| Bir sivil toplum kuruluşuna üye misiniz? |  |
| Üye iseniz adını yazınız: |  |
| Üye değilseniz olmayı düşünür müsünüz? |  |
| Referans: (Varsa başvuru için sizi yönlendiren kişi veya kurumu belirtiniz) |  |
| Belirtmek istediğiniz özel bir durum var ise paylaşınız: |  |

Yukarıda tarafımdan verilen tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu kabul ederim.

***Tarih - İmza***