

GİRESUN EĞİTİM SAĞLIK VE BİLİMSEL ARAŞTIRMA VAKFI
ÖĞRENCİ BURS BAŞVURU FORMU**A- Kişisel Bilgiler**

T.C. Kimlik No		Nüfus Bilgileri			
Adı Soyadı		İli		Cilt No	
Baba Adı		İlçesi		Aile Sıra No	
Ana Adı		Mah/Köy		Sıra No	
Doğum Yeri /Tarihi		Cinsiyet			
İletişim(Gsm)					
Varsa S.G.K.Sicil No.		Medeni Durumu			

B- Öğrenim Bilgileri

Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Adı		Öğretim Şekli	I.Öğretim ☐ II.Öğretim ☐
Bölüm Adı		Okul Numarası	
Sınıf		Alttan Kalan Ders Sayısı	

C-Aile Bilgileri

Anne Baba Durumu	sağ ve beraberler ☐ sağ ve ayrılar ☐ biri veya ikisi vefat etmiş ☐				
Ailedeki Birey Sayısı (Kendiniz Dahil)		Babanın Mesleği		Geliri (Aylık)	
Kardeş Sayısı (Kendiniz Dahil)		Annenin Mesleği		Geliri (Aylık)	
Okuyan Kardeş Sayısı (Kendiniz Dahil)		Ailenin Toplam Net Geliri (Aylık)			
Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu	Kira ☐ Kendi Eviniz ☐ Yakınınızın ☐ Diğer ☐				
Ailenin İkamet Ettiği Yerin Adresi ve Telefonu					
Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir		Aldığınız Bursların Adı ve miktarı	1-..... 2-..... 3-..... 4-.....		
Aldığınız Burslar Toplamı					
Şu An Kaldığınız Yer	Devlet Yurdu ☐ Özel Yurt ☐ Kira ☐ Size Ait ☐ Akraba Yanı ☐ Diğer ☐				

D. Genel Sağlık Bilgileri

Sosyal güvenceniz var mı?	Evet ☐	Hayır ☐
Cevabınız evet ise belirtiniz	S.S.K ☐	Emekli Sandığı ☐ Bağ kur ☐ İsteğe Bağlı ☐
Önemli bir sağlık sorunuz var mı ?	Evet ☐	Hayır ☐
Cevabınız evet ise belirtiniz:		
Bedensel engeliniz var mı?	Evet ☐	Hayır ☐
Cevabınız evet ise belirtiniz türü ve derecesi nedir?		

E. AÇIKLAMA (ŞEHİT YAKINIYSANIZ YA DA ÖZEL BİR DURUMUNUZ VARSA BELİRTİNİZ):

--

- ❖ BU FORM; TALEPTE BULUNAN KİŞİ TARAFINDAN BİZZAT VE EKSİKSİZ OLARAK DOLDURACAKTIR.
- ❖ GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER, BURS ALSALAR DAHİ BURSLARI KESİLECEK VE BU DURUM ÖĞRENCİSİ OLDUĞU BİRİME HAKLARINDA ÖĞRENCİ DİSİPLİN HÜKÜMLERİ UYGULANMASI İÇİN BİLDİRİLECEKTİR.
- ❖ BU FORMUN DOLDURULMASI BİRİMİMİZİ/ OKLUMUZU/BAŞKANLIĞIMIZI HİÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ.

Başvuru formundaki bilgiler gerçekleri yansıtabak şekilde tarafımdan doldurulmuştur. Gerçek dışı beyanımın tespiti durumunda doğacak yasal yükümlüğü kabul ediyorum.

Burs programınızdan yararlanabilmek için değerlendirmeye dahil edilmemi arz ederim.

...../...../20.....

Adı Soyadı
İmza