****

**FÜSUN SAYEK SAĞLIK VE EĞİTİM GELİŞTİRME DERNEĞİ**

**ÖĞRENCİ BURS BAŞVURU FORMU**

**KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **Doğum Tarihi** |  |
| **TC Kimlik No** |  | **Doğum Yeri** |  |
| **Cinsiyet** |  | **Medeni Durumu** |  |
| **Uyruk** |  |  |  |

**EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik Numarası   |  |
| En son mezun olduğu okul & yılı |  |
| Okul - Üniversite |  |
| Fakülte |  |
| Fakülte Numarası |  |
| Program |  |
| Öğretim Türü (birinci, ikinci öğretim) |  |
| Öğretim Kredisi alıyor mu? |  |
| Katkı Kredisi alıyor mu? |  |
| Burs alıyor mu? Evet ise burs sağlayan kurum ve burs miktarını belirtiniz. |  |
| Öğrenci başarı göstergeleri (LYS giriş, son öğrenim yılı notları) |  |
| Üniversiteye giriş yılı / sınıfı |  |

**AİLE BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Baba T.C. Kimlik Numarası   |  |
| Baba Adı Soyadı |  |
| Anne T.C. Kimlik Numarası   |  |
| Anne Adı Soyadı |  |
| Anne ve babanın sağlık ve bir arada olma durumları |  |
| Kardeş sayısı ve yaşları |  |
| Kardeşlerin okuma durumları |  |
| Kardeşlerin medeni durumları |  |
| Ailenin oturduğu evin mülkiyeti |  |
| Anne Baba Çalışma Durumu |  |
| Aileye ait otomobil var mı? |  |
| Ailenin Toplam Geliri |  |

**İLETİŞİM BİLGİLERİ & İKAMETGAH**

|  |
| --- |
| Telefon Numarası |
| GSM Numarası |
| E- posta adresi |
| Aile Ev AdresiŞehir |
| Öğrenim sırasında ikamet şekliniz:( ) Aile yanı( ) Akraba yanı( ) Arkadaşlar ile( ) Tek başına( ) KYK Yurtları( ) Özel Yurt |

**AÇIKLAMA**

(Durumunuzla ilgili özel açıklama yazmak istiyorsanız bu alana yazınız.)

**REFERANS**

Aileniz dışından size referans olabilecek iki kişinin ismini ve iletişim bilgilerini (Cep Telefonu No ve varsa e-posta adresi) veriniz.

Öğrenci iseniz öğretim üyelerinden iki kişinin isim ve iletişim bilgilerini veriniz.

|  |
| --- |
| 1.İsim:Bağlantı:Cep Telefonu No: E-posta Adresi: |
| 2. İsim:Bağlantı:Cep Telefonu No: E-posta Adresi: |

*Lütfen fotoğrafınızı ekleyiniz.*

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu ve her türlü sorumluluğu kabul ediyorum.

**Adı Soyadı**

**Tarih**