

T.C.
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
YEMEK BURSU BAŞVURU FORMU
KİŞİSEL BİLGİLER

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ		FOTOĞRAF
T.C. Kimlik No		
Adı ve Soyadı		
Baba Adı		
Doğum Tarihi ve Yeri		
Cinsiyetiniz		
Medeni Haliniz		

ÖĞRENCİNİN ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ	
Öğrenim için İkametgah Adresi	Devlet yurdu <input type="checkbox"/> Özel yurt <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Aile <input type="checkbox"/> Akraba <input type="checkbox"/>
Telefon No / e-posta	

ÖĞRENCİNİN ÖĞRENİM BİLGİLERİ			
Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Adı		Bölümü	
Sınıfı		Okul Numarası	

ÖĞRENCİNİN AİLE BİLGİLERİ VE GELİR BİLDİRİMİ						
Yakınlığı	Adı ve Soyadı	Eğitim Düzeyi	İşi	Geliri (ay)	Adresi	Telefon Numarası
Baba						
Anne						
Kardeş						
Ailenin ikamet ettiği evin durumu	Kira <input type="checkbox"/> Kendi Evimiz <input type="checkbox"/> Yakınımızın <input type="checkbox"/> Lojman <input type="checkbox"/>					
Aldığınız burs bulunmakta ise	Bursun adı				Tutarı	
	Bursun adı				Tutarı	
Ailenin ikamet ettiği evin durumu	Kira <input type="checkbox"/> Kendi Evimiz <input type="checkbox"/> Yakınımızın <input type="checkbox"/> Lojman <input type="checkbox"/>					
Fiziksel bir engeliniz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> (Yüzdesi					
Öğrenime devam eden kardeşinizİlköğretim		İlköğretim		
Lise		Master/Doktora		
Baba	Sağ <input type="checkbox"/>			Vefat <input type="checkbox"/>		
Anne	Sağ <input type="checkbox"/>			Vefat <input type="checkbox"/>		
Şehit yakını mısınız?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> (Yakınlık Derecesi					

ÖĞRENCİNİN BAŞVURU FORMUNA EKLEMESİ GEREKEN BELGELER	
✓	Transcript
✓	Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği
✓	Sosyal Güvenlik Kurumu Belgesi
✓	Ailenin Gelirini Gösterir Maaş Bordrosu
✓	Özür Durumu olan Öğrenciler İçin Özür Durum Belgesi
✓	Şehir Yakının olan Öğrenciler İçin Şehit Yakınlık Derecesini Gösterir Belge

Bu formda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu ve formdaki bilgilerde meydana gelecek değişiklik halinde derhal bilgi vereceğimi, beyanımın aksi sabit olduğu takdirde bursumun kesilmesini ve almış olduğum bursları iade edeceğimi beyan ve kabul ederim.

(İMZA)
Adı ve Soyadı
.../.../201..

Değerlendirme Komisyonu : Üye Üye Başkan
Tarih / İmza