

SABRİ ÖZEL

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

4. 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 ikisinde
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

Burs başvurusunda bulunacak öğrencilerimizin dikkatine:

Burs başvurusunda bulunacak öğrencilerimizde, başvuruda bulunacak öğrencilerin çokluğu nedeni ile başvuru değerlendirme sürecinde belirli üniversiteler ve bölümler dikkate alınacaktır.

(Hukuk, tıp, eczacılık, diş hekimliği, öğretmenlikler, mimarlık, mühendislikler, psikoloji, pdr)

Burs başvurusunda bulunacak öğrencilerimizin ihtiyaç sahibi olmaları gerekmektedir,

İhtiyaç sahibi olanların başvuru yapmaları önemle rica olunur.

Kişisel bilgilerin doğru olarak bildirilmesi zorunludur aksi durumda başvurular dikkate alınmadan elenecektir.