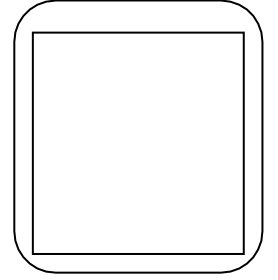


İstanbul Kent Üniversitesi

Burs Başvuru Formu



- Form tükenmez veya dolmakalem ile doldurulacaktır.
- Eksik doldurulan, ek evrakları hazırlanmayan ve imzasız başvuru formları dikkate alınmayacaktır.

1-Öğrencinin;

Öğr.No:.....	Adı-Soyadı:.....			
Fakültesi:.....	Bölümü:.....	Sınıfı:.....		
TC Kimlik No:.....	Doğum Yeri:.....	Doğum tarihi:.....		
GSM No:.....	e-posta:.....			
Öğrenim Sırasında barındığınız yer :	aile yanı	akraba /tanıdık yanı	Ev	Yurt
İstanbul'daki adresi (Yurtta ise tam adı ve adresi):				
Aylık kira/yurt aidatı miktarı(TL/kişibaşı):.....				

2-Sosyal ve Mali Durum

Aile Fertleri *	Adı-Soyadı	Yaşı	Vefat Etti	Öğrenim durumu (Öğrenci ise okulu)	Mesleği/İş (*)	Aylık Net Gelir (TL)
Baba						
Anne						
1.kardeş						
2.kardeş						
3.kardeş						
Diğerleri						
Ailenin ikametgahı :		kendinize <input type="checkbox"/> ait ev		yakınınıza <input type="checkbox"/> ait ev	Lojman <input type="checkbox"/>	Kira <input type="checkbox"/>
Aileniz Kirada oturuyor ise kira miktarı (TL/ay)						
Ailenin Ek Gelirleri Dahil aylık Toplam Net Geliri (TL)						

Ailenizin daimi adresi:.....

Ailenizin telefon numaraları: Ev:.....GSM:.....

*“Meslek ve İş” kısmı, yapılan işi açık ve ayrıntılı olarak belirtecek şekilde yazılmalıdır. Örneğin serbest meslek yerine manifaturacı veya memur yerine Ziraat Bankası’nda şef, işçi yerine Tekel’de ustabaşı gibi.

Ailenin Maddi Durumu

Aile üyelerinin malvarlıkları (ev,dükkan,arsa,tarla,hisse senedi,küçük/büyük baş hayvan vb.).....

Ailenin ek gelir kaynakları (kira,ürün geliri gibi.).....

2-.....

Sosyal ve Mali Durum-Devam

Aile fertlerinin arabası var mı, varsa markası ve modeli:.....

	Anne	Baba	
Sosyal Güvence	1. Var <input type="checkbox"/> 2. Yok <input type="checkbox"/> 3. Özel Sigorta <input type="checkbox"/>	1.Var <input type="checkbox"/> 2. Yok <input type="checkbox"/> 3. Özel Sigorta <input type="checkbox"/>	
Anne ve Baba	Berberler <input type="checkbox"/> Ayrı Yaşıyorlar <input type="checkbox"/> Boşandılar <input type="checkbox"/>		
	Yeniden Evlendi <input type="checkbox"/>	Yeniden Evlendi <input type="checkbox"/>	
Anne, Baba ve Kardeşlerin Dışında Ailenizin Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişiler			
Adı Soyadı	Ailenize Yakınlığı	Yaşı	İş/Geliri

3-Öğrencinin Burs ve Kredi bilgileri;

Eğitim-öğretim	yılında	başvurduğunuz
burslar	(burs adını ve miktarı açık yazınız.)	
Geçmiş Eğitim-öğretim yılında aldığınız burslar;		

4-Öğrencinin durumu;

Öğrencinin aylık geliri (toplam)	Burs	Aile desteği	Maaş	Diğer
Dikey/yatay geçiş iseniz puanınız :				
Genel not ortalamanız:				
Daha önce herhangi bir fakülte/yüksekokul okudunuz mu? Evet ise adı:				
1.() Evet..... 2. ()Hayır				

Mezun olduğunuz okulun adı ve bulunduğu yer (İlçe/İl)	Türü 1. <input type="checkbox"/> Anadolu Lisesi/ Fen Lisesi 2. <input type="checkbox"/> Süper Lise 3. <input type="checkbox"/> Meslek Lisesi 4. <input type="checkbox"/> Düz Lise 5. <input type="checkbox"/> Özel Lise	
Mezuniyet Yılıınız:	Mezuniyet Dereceniz 1. <input type="checkbox"/> 4.00-5.00 / 80-100 2. <input type="checkbox"/> 3.00-4.00 / 60-80 3. <input type="checkbox"/> 2.00-3.00 / 40-60	
Ortaöğreniminiz süresince burs aldınız mı? Evetise, burs aldığınız kişi/kurumun adı	1. <input type="checkbox"/> Evet 2. <input type="checkbox"/> Hayır	
ÖSS'ye hazırlanırken dershaneye gittiniz mi? Evet ise, gittiğiniz dershanenin adı	1. <input type="checkbox"/> Evet 2. <input type="checkbox"/> Hayır	
Önemli bir sağlık sorununuz var mı? Varsa nedir?	1. <input type="checkbox"/> Evet 2. <input type="checkbox"/> Hayır	
Bedensel engeliniz var mı? Varsa nedir ve raporlandırılmış mıdır? Oranı nedir?	1. <input type="checkbox"/> Evet 2. <input type="checkbox"/> Hayır	
İsteddiğiniz bursun türü	Yemek ()	Sosyal yardım
İsteddiğiniz burs/indirim %'si		

5-Hakkınızda Bilgi Verebilecek Kişiler

Adı Soyadı	Telefon/E-posta	Yakınlık Dereceniz

6-Komisyon İletmek İsteddiğiniz Bilgiler

--

BURS KOMİSYON DEĞERLENDİRME SONUCU

(Öğrencilerin boş bırakması gerekmektedir.)

Burs başvurumda verilen bütün bilgilerin doğruluğunu, yapılan tahkikat sonucu aksi ispatlanır ise uygulanacak olan Öğrenci Disiplin yönetmeliği ilgili maddeleri gereğince hakkımda disiplin işlemlerinin başlatılmasını ve neticelerini kabul ettiğimi beyan ederim.

Tarih:/...../.....

Öğrenci Adı – Soyadı :.....

İmza:.....