

# BURS BAŞVURU FORMU

BU FORM ARKALI ÖNLÜ İKİ SAYFADIR, OKUNAKLI BİR ŞEKİLDE DOLDURUNUZ.

ADI SOYADI		FOTO	
DOĞUM YERİ TARİHİ			
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER			
UYRUĞUNUZ:		T.C.KİMLİK NUMARANIZ:	
BEDENSEL ÖZÜR YA DA RAHATSIZLIK VARMİ?			
MEZUN OLDUĞUNUZ OKUL	ADI:	BİTİRME YILI	DERECESİ
ÖSS'DEN ALDIĞINIZ PUAN:	YILI:	PUAN TÜRÜ:	
FAKÜLTE BÖLÜM GİRİŞ SIRASI (KAÇ KİŞİ ARASINDAN)			
FAKÜLTE KAYIT TARİHİ:	EĞİTİM SÜRESİ:	HANGİ YIL MEZUN OLACAKSINIZ:	
ÖĞRENİME DEVAM EDECEĞİNİZ ÜNİVERSİTE VEYA YÜKSEKOKUL	ADI:	BÖLÜMÜ:	SINIFI:
OKULUN-ADRESİ TELEFON NUMARASI			
ÖĞRENİM SIRASINDA KALINACAK İKAMETGÂH			TELEFON NO:
			CEP TELEFON NUMARANIZ
E MAİL ADRESİNİZ			
AİLENİZİN OTURDUĞU ADRES			TELEFON NO:
			AİLEDEN BİRİNE AİT CEP TELEFON NO:
BAŞKA YERDEN BURS ALİYORMUSUNUZ? BAŞVURUNUZ VARMİ? EVET İSE NEREDEN, MİKTARI			
BABANIZIN (VEFAT ETMİŞ İSE YILI)	ADI-SOYADI: CEP TLF. NO: MESLEĞİ:	ÖĞRENİMİ: ÇALIŞIYOR <input type="checkbox"/> EMEKLİ <input type="checkbox"/> İŞSİZ <input type="checkbox"/>	
ANNENİZİN (VEFAT ETMİŞ İSE YILI)	ADI- SOYADI: MESLEĞİ :	ÖĞRENİMİ: ÇALIŞIYOR <input type="checkbox"/> EMEKLİ <input type="checkbox"/> EV KADINI <input type="checkbox"/>	
ANNE BABA BERABER Mİ? BOŞANMIŞ MI? AYRI MI?			

	İSİMLERİ	YAŞLARI	ÖĞRENİM DURUMU
KAÇ KARDEŞSİNİZ?			
AİLE REİSİNİN BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUĞU FERT SAYISI			
AİLENİN TOPLAM AYLIK NET GELİRİ	MAAŞ(BABA) :..... MAAŞ(ANNE)..... KİRA GELİRİ..... DİĞER..... TOPLAM.....		
AİLENİN İKAMET ETTİĞİ EV	AİLEYE AİT <input type="checkbox"/> KİRA <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/> (AÇIKLAYINIZ) AİLEYE AİT İSE DEĞERİ:..... KİRA İSE MİKTARI :.....		
AİLEYE AİT BAŞKA GAYRİMENKULVAR MI? EVET İSE NE OLDUĞU VE DEĞERİ			
AİLEYE AİT OTOMOBİL VARMI?	EVET <input type="checkbox"/> İSE MARKASI : MODEL YILI: HAYIR <input type="checkbox"/>		
ÜYE OLDUĞUNUZ; DERNEK, VAKIF, CEMAAT VAR MI? VARSA İSMİNİ YAZINIZ.			

NİMET ÖZDEN VAKFI MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Yukarıda yazdığım bilgilerin doğruluğunu imzama tasdik ederim. Beyanımaya aykırı bir durumun, başka bir kurumdan veya kişiden burs aldığımı tespiti halinde bursumun kesilmesini ve daha önce aldığım bursları iade edeceğimi kabul ve taahhüt ediyorum.

Vakfınızca burs verilmesini arz ederim. ....../...../ 201..

ADI- SOYADI :

İMZA :

**NOT:**

- 1- Ara sınıf öğrencileri bu başvuru formuna transkriptlerinin aslını ekleyeceklerdir. Aksi durumda müracaat kabul edilmeyecektir.
- 2- Fotoğrfsız formlar kabul edilmeyecektir.

**İLETİŞİM**

ADRES : Esentepe, Kasap Sk. No: 1, 34394 Şişli / İST.  
 TEL : 0212 266 43 11  
 FAKS : 0212 267 14 03  
 E MAİL : nimetozdenvakfi@gmail.com