



T.C.
IĞDIR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
YEMEK BURS
BAŞVURU FORMU

Form-1 (YB Başvuru Formu)

1-KİŞİSEL BİLGİLER

T.C.KİMLİK NO	:	<input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">FOTOĞRAF</div>		
AD SOYAD	:	<input type="text"/>			
DOĞUM TARİHİ	:	<input type="text"/>			
DOĞUM YERİ	:	<input type="text"/>			
CİNSİYET	:	ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN <input type="checkbox"/>			
ÖZÜRLÜ DURUMU	:	EVET <input type="checkbox"/> % HAYIR <input type="checkbox"/>			
ŞEHİT/GAZİ ÇOCUĞU	:	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>			
NEREDE KALYORSUNUZ?	:	DEVLET YURDU <input type="checkbox"/> ÖZEL YURT <input type="checkbox"/> KİRA <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>			
ALDIĞINIZ BURLAR	:	KYK BURS <input type="checkbox"/> BAŞBAKANLIK BURS <input type="checkbox"/> ÖZEL BURS <input type="checkbox"/>			
ADRESİNİZ (İğdırdaki Adres):	:	<input type="text"/>			
E-POSTA	:	<input type="text"/>	TELEFON	:	<input type="text"/>

2-ÖĞRENİM BİLGİLERİ

ÖĞRENİM	:	ÖNLİSANS <input type="checkbox"/> LİSANS <input type="checkbox"/> Y.LİSANS (Tezli) <input type="checkbox"/>
ÖĞRENİM ŞEKLİ	:	1.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/> 2.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/> ÖĞRENCİ NO: <input type="text"/>
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/ ENSTİTÜ ADI	:	<input type="text"/> BÖLÜMÜ : <input type="text"/>
SINIFI	:	HAZIRLIK <input type="checkbox"/> 1.SINIF <input type="checkbox"/> 2.SINIF <input type="checkbox"/> 3.SINIF <input type="checkbox"/> 4.SINIF <input type="checkbox"/>
ALTAN KALAN DERS SAYISI	:	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>
DİSİPLİN CEZASI ALDINIZ MI?	:	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/> GANO : <input type="text"/>

3-AİLE BİLGİLERİ

ANNE BABA DURUMU	:	SAĞ VE BERABERLER <input type="checkbox"/> SAĞ VE AYRILAR <input type="checkbox"/> BİRİSİ VEYA İKİSİ VEFAT ETMİŞ <input type="checkbox"/>
KARDEŞ SAYISI (Evliler ve SizHariç)	:	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>
OKUYAN KARDEŞ SAYISI	:	<input type="text"/>
BABANIN MESLEĞİ	:	<input type="text"/> BABANIN AYLIK MAAŞI : <input type="text"/>
ANNENİN MESLEĞİ	:	<input type="text"/> ANNENİN AYLIK MAAŞI : <input type="text"/>
AİLENİN İKAMET ETTİĞİ EV	:	KENDİSİNE AİT <input type="checkbox"/> KİRA <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>

6-REFERANSLAR (Akademik veya İdari Personel)

AD SOYAD	MESLEĞİ	TELEFONU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7-BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER

- 1- BU FORM ÖĞRENCİNİN KENDİSİ TARAFINDAN EKSIKSİZ OLARAK DOLDURULACAKTIR
- 2- GERÇEK DIŞI BEYANDA BULUNANLARA YEMEK BURSUNUN VERİLMESİ DAHI BURSLARI İPTAL EDİLİR VE HAKLARINDA ÖĞRENCİ DİSİPLİN YÖNETMELİĞİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.
- 3- FORMU DOLDURMUŞ OLMAK BAŞKANLIĞIMIZI HİÇ BİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ.

FORMDA VERMİŞ OLDUĞUM TÜM BİLGİLERİN DOĞRU OLDUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDİYORUM.

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

Ad Soyad :

İmza :

BU BÖLÜM ÖĞRENCİNİN OKUDUĞU OKUL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

KOMİSYONUN GÖRÜŞÜ : Y.BURSU VERİLMESİ UYGUNDUR Y.BURSU VERİLMESİ UYGUN DEĞİLDİR

Ad Soyad :

Tarih İmza :/...../20.....

YB

Öğrenci Seçme
Komisyon Başkanı

Ad Soyad :

Tarih İmza :/...../20.....

YB

Öğrenci Seçme
Komisyon Üyesi

Ad Soyad :

Tarih İmza :/...../20.....

YB

Öğrenci Seçme
Komisyon Üyesi

Makamınızca formda bilgileri bulunan öğrenciye uygun görüldüğü takdirde Yemek Bursu verilmesini istiyoruz. Onaylanmasını arz ederim.

BİRİM YETKİLİSİ

AD SOYAD :

UNVAN :

TARİH-İMZA :/...../20.....

BU BÖLÜM SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

DEĞERLENDİRME SONUCU : Y.BURSU VERİLMESİ UYGUNDUR Y.BURSU VERİLMESİ UYGUN DEĞİLDİR

YENİ TARİHLİ ÖĞRENCİ BELGESİ :

1 ADET FOTOĞRAF (VESİKALIK YENİ TARİHLİ) :

YEMEK KARTI FOTOKOPİSİ :

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ FORMU :

YEMEK BURSUNUN BAŞLAMA TARİHİ

...../...../20.....

ONAYLAYAN

...../...../20.....

Ad Soyad :

Unvan :

İmza :

