**T.C.**

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

**YEMEK BURSU BAŞVURU FORMU**

**A- Kişisel Bilgiler**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  | Nüfus Bilgileri | |  | | |
| Adı Soyadı |  | İli |  | Cilt No |  | Fotoğraf |
| Baba Adı |  | İlçesi |  | Aile Sıra No |  |
| Ana Adı |  | Mah/Köy |  | Sıra No |  |
| Doğum Yeri /Tarihi |  | Cinsiyet | | Medeni Durumu: | |
| Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? Belirtiniz | | | | | | |

**B- Öğrenim Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fakülte / Yüksekokul  MYO / Enstitü Adı |  | Öğretim Şekli | I.Öğretim  II.Öğretim |
| Bölüm Adı |  | Okul Numarası |  |
| Sınıf |  | Alttan Kalan Ders Sayısı |  |
| Kısmi Zamanlı Öğrenci Statüsünde Çalışıyor musunuz ? | | | Evet Hayır |

**C-Aile Bilgileri**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anne Baba Durumu | Sağ ve beraberler  - Sağ ve ayrılar  - Biri veya ikisi vefat etmiş | | | | | | | | |
| Ailedeki Birey Sayısı |  | | Babanın Mesleği | |  | | Geliri (Aylık) | |  |
| Kardeş Sayısı |  | | Annenin Mesleği | |  | | Geliri (Aylık) | |  |
| Okuyan Kardeş Sayısı |  | | Ailenin Toplam Net Geliri (Aylık) | | |  | | | |
| Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu | | | Kira  Kendi Eviniz  Yakınınızın  Diğer | | | | | | |
| Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir | |  | | Aldığınız Bursların Adı | | | | 1-  2-  3- | |
| Aldığınız Burslar Toplamı | |  | |
| Şu An Kaldığınız Yer | | Devlet Yurdu - Özel Yurt - Kira  - Size Ait  - Akraba Yanı  - Diğer | | | | | | | |
| |  | | --- | |  | | Önemli bulduğuz veya belirtmek istediğiniz özel nedenleriniz, ihtiyaçlarınız ve eklemek istediğiniz bilgiler. | |  | | SİZİNLE EN KISA SÜREDE HABERLEŞEBİLECEĞİMİZ ADRES VE TELEFONUNUZU YAZINIZ  Tel : …………………………………Email : …………………….@................................... |     **FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM**  Adı Soyadı : …………………………………………  İmzası : …………………………….…………… | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **(Fakülte Dekanı/Yüksekokul-MYO Sekreteri)** | **O L U R**  **.…. / ….. /2017**  **(Fakülte Dekanı/Yüksekokul-MYO Müdürü)** |

* ***Yemek Bursu kullanım oranı %15 ‘in altına düşen öğrencinin bursu iptal edilecektir.***
* ***Form öğrencinin bulunduğu okul sekreterliğine teslim edilecektir.***