**ARANACAK ŞARTLAR**

|  |
| --- |
| **--YÜKSEK ÖĞRENİM KREDİ VE YURTLAR KURUMU BURS-KREDİ YÖNETMELİĞİ** |
| **Burs Verilmeyecek Öğrenciler (Madde 9)**a) Kurumdan öğrenim kredisi veya burs almış olan öğrencilere,b) **(Değişik:RG-6/2/2011-27838)(1)** 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 10 uncu maddesine  göre burs verilen öğrenciler  hariç  olmak üzere, 5102 sayılı Kanunun 2 nci maddesi kapsamında yer alan kamu kurum ve kuruluşlarından burs almakta olan öğrencilere,c) Yetim maaşı ve nafaka alanlar dışında, asgari ücret düzeyinde aylık veya ücretle sürekli bir işte çalışan veya gelire sahip olan öğrencilere,d) Burs isteğinde bulunduğu tarihte okula giriş tarihi itibariyle bir öğretim yılı kaybı olan öğrencilere,e) Yabancı uyruklu öğrencilere,f) Polis akademisi öğrencileri ile askeri okul öğrencilerine,g) Ek süre öğrenim gören öğrencilere,h)Yüksek lisans öğrencilerinden hazırlık sınıfında öğrenim gören öğrencilere,k) Bu Yönetmelik hükümlerine göre burs almaya yeterli bulunmayan öğrencilere,burs verilmez.**Yemek Bursu Alabilecek Öğrencilerde Aranacak Diğer Şartlar**1) Tezsiz yüksek lisans öğrencisi ve özel öğrenci hariç olmak üzere, yükseköğretim kurumunun kayıtlı öğrencisi olmak, |
| 2) Disiplin cezası almamış olmak, |
| 3) Ölüm aylığı ve nafaka dışında, asgari ücret düzeyinde bir gelire sahip olmamak, |
| 4) Kayıt donduran öğrenci ve yabancı uyruklu öğrenci olmamak, |
| 5) Normal eğitim-öğretim süresi içerisinde öğrenim görüyor olmak. |
|

|  |
| --- |
| \* Kısmi Zamanlı olarak çalışan öğrenciler yemek bursundan faydalanamazlar. |

Son Başvuru Tarihi: ***\* Yemek Bursu kullanım oranı %15 ‘in altına düşen öğrencinin bursu iptal edilecektir.!!!****\*Form öğrencinin bulunduğu* ***okul sekreterliğine*** *teslim edilecektir.***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 / YüksekokulMYO / Enstitü Adı |  | Öğretim Şekli | [ ]  I.Öğretim[ ]  II.Öğretim |
| Bölüm Adı /Programı |  | 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 YAZINIZTel : ……………………………………………... Email : …………………….@................................... |

 **FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM** Adı Soyadı : …………………………………………İmzası : …………………………….…………… |
| **(Fak.Dek./ Ens. /Yüks.-MYO Sekreteri)** | **O L U R****.…. / ….. /20…****(Fak.Dek./ Ens. /Yüks.-MYO Müd.)** |

***Yemek Bursu kullanım oranı %15 ‘in altına düşen öğrencinin bursu iptal edilecektir.!!!***

* *Form öğrencinin bulunduğu okul sekreterliğine teslim edilecektir.*