

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	
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-A ile 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 bulduğunuz 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)	OLUR / /2024 (Fakülte Dekanı/Yüksekokul-MYO Müdürü)
---	--

- Form öğrencinin bulunduğu okul sekreterliğine teslim edilecektir.