



# İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ BURS BAŞVURU FORMU



## Öğrenci Bilgileri

Ad Soyad		TC Kimlik No		Fotograf
Cinsiyet	K <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Doğum Yeri		
Doğum Tarihi		Not Ortalaması		
Fakülte / YO/ MYO / Bölüm		Sınıf		

## İletişim Bilgileri

E-Posta Adresi	
Cep Telefonu	
Aile Telefonu	
Aile İkametgah Adresi	
Öğrenci İkametgah Adresi	
İkametgah için Ödediği Miktar	

## Kişisel Bilgiler

Sigara İçiyormusunuz ?	E <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
Herhangi bir engeliniz veya sürekli kullanmak zorunda olduğunuz bir ilacınız var mı?	

## Eğitim Bilgileri

Mezun olduğunuz okul	Adı	İli	M. Yılı	Derecesi
İlköğretim				
Lise veya dengi okul				

Üniversite / Lise için dershaneye gittiniz mi?	
Kurs dersane ücretinizi kim ödedi ?	

## Aile Bilgileri

Anne - Baba	Beraber <input type="checkbox"/>	Boşanmış <input type="checkbox"/>	Ayrı <input type="checkbox"/>	A.Vefat <input type="checkbox"/>	B. Vefat <input type="checkbox"/>	Şehit - Gazi <input type="checkbox"/>
Ayrı ise kiminle yaşıyorsunuz						
Sizin ve ailenizin geçim sorumluluğu kimin / kimlerin üzerindedir						
Bu kişi / kişileri bakmakla yükümlü olduğu kişi sayısı ( siz dahil)						
Bu kişi / kişileri bakmakla yükümlü olduğu okuyan kişi sayısı ( siz dahil)						
Ailedeki çocuk sayısı (siz dahil)						
Üniversite öğrencisi kardeş sayısı (sizin dışınızda)						

## Anne Bilgileri

Eğitim Durumu	Okur Yazar Değil <input type="checkbox"/>	Okur Yazar <input type="checkbox"/>	İlköğretim <input type="checkbox"/>	Lise <input type="checkbox"/>	Üniversite <input type="checkbox"/>
İş Durumu	Çalışıyor <input type="checkbox"/>	Çalışmıyor <input type="checkbox"/>	Emekli <input type="checkbox"/>		
Çalışıyorsa Mesleğini belirtiniz.					
Emekli ise bağlı olduğu kurumu belirtiniz.					
Herhangi bir engeli, kronik rahatsızlığı var mı? Varsa Nedir ?					
Maaşı Ne Kadardır ?					
Diğer Gelirleri					

## Baba Bilgileri

Eğitim Durumu	Okur Yazar Değil <input type="checkbox"/>	Okur Yazar <input type="checkbox"/>	İlköğretim <input type="checkbox"/>	Lise <input type="checkbox"/>	Üniversite <input type="checkbox"/>
İş Durumu	Çalışıyor <input type="checkbox"/>	Çalışmıyor <input type="checkbox"/>	Emekli <input type="checkbox"/>		
Çalışıyorsa Mesleğini belirtiniz.					
Emekli ise bağlı olduğu kurumu belirtiniz.					
Herhangi bir engeli, kronik rahatsızlığı var mı? Varsa Nedir ?					
Maaşı Ne Kadardır ?					
Ailenizin açık adresi ve tel numarası					

**Ailenin Bakmakla Yüklü Olduğu Kişiler**

Ailenin bakmakla yükümlü olduğu kişi sayısı

Ad Soyad	Yaş	Yakınlık Derecesi	Öğrenim Durumu	Sağlık Durumu

**Gelir Bilgileri**

Ailenin Oturduğu Konut	Aileye ait	<input type="checkbox"/>	Kira	<input type="checkbox"/>	Lojman	<input type="checkbox"/>	Diğer	<input type="checkbox"/>
Aylık Kira Tutarı								
Aileye ait otomobil bilgileri	Var	<input type="checkbox"/>	Yok	<input type="checkbox"/>				
Marka	Yıl			Model				
Sahip Olduğu Gayrimenkul	Yazlık	<input type="checkbox"/>	Dükkan	<input type="checkbox"/>	Arazi Tarla	<input type="checkbox"/>	Diğer	<input type="checkbox"/>

**Eş Bilgileri (Evlü iseniz eş bilgilerinizi doldurunuz.)**

Eşinizin Mesleği	
Eşinizin Geliri	
Diğer Gelirleri	

**Burs Bilgileri**

Aldığınız burslar	Burs almıyorum	<input type="checkbox"/>			
KYK (geri ödemeli)	<input type="checkbox"/>	KYK (geri ödemesiz)	<input type="checkbox"/>	Bireysel	<input type="checkbox"/>
Özel Kurum	<input type="checkbox"/>	Diğer	<input type="checkbox"/>		

**DEĞERLENDİRME (İlgili birim tarafından doldurulacaktır)**

Mülakatı Yapan Kişinin  
Adı Soyadı  
Çalıştığı Fakülte / Birim

İmza /Tarih

Yukarıda tarafımdan verilen bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu bildiriyor, bilgilerde yanlışlık yada eksikliğin olması durumunda bursumun derhal kesileceğini biliyor ve tarafıma ödenen bursları geri ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.

Öğrencinin  
Adı Soyadı

İmza / Tarih



