Dostluk Kardeşlik ve Kültürün Buluştuğu Adres

Başvuru Tarihi : 17/09/2019 –30/09/2019

Fotoğraf

**BURS BAŞVURU FORMU**

1. **Kişisel Bilgiler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adınız Soyadınız: |  | Vatandaşlık Numarası: |  |
| Doğum Yeri *(İl/İlçe)* : |  | Cinsiyet: |  |
| Doğum Tarihi *(gg/aa/yyyy)* : |  | Uyruk: |  |
| Sosyal Güvenceniz var mı? | ( ) Evet ( ) Hayır | Medeni Durum: |  |

1. **Eğitim Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| En son mezun olduğunuz okul adı ve yılınız: |  |
| Başvuruya Esas Eğitim Düzeyi: | ( ) İlk ve ortaokul ( ) Lise ( ) MYO  ( ) Lisans ( ) Y.Lisans ( ) Doktora |
| Devam Edilen/Edilecek Okul Bilgileri: | |
| Okul Tipi: | ( ) Devlet ( ) Vakıf/Özel ( )Açıköğretim ( ) Yurtdışı |
| Okul Adı: |  |
| Bölüm / Sınıf: |  |
| Çift Anadal / Yandal: |  |
| Kayıt Yılı: |  |
| Not Sistemi: | ( ) 100’lük sistem ( ) 5’lik sistem ( ) 4’lük sistem |
| Birinci / İkinci Öğretim: | ( ) Birinci Öğretim ( ) İkinci Öğretim |
| LYS Sıralama ve Puanı (*Üniversiteye yeni kayıt yaptılanlar içindir)*: |  |
| Genel Not Ortalaması: |  |

1. **İkametgah ve İletişim Bilgileri:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenim sırasında ikamet şekliniz: | ( ) Ailemin Yanı ( ) Akraba Yanı ( ) KYK Yurdu  ( ) Özel Yurtta (*Aylık ödediğiniz ücreti belirtiniz)* ......................  ( ) Arkadaşlarımla (*Aylık ödediğiniz ücreti belirtiniz)* ......................  ( ) Tek Başıma (*Aylık ödediğiniz ücreti belirtiniz)* ...................... | |
| İletişim Kaynağı: | Öğrenciye Ait: | Aileye Ailt: |
| Sabit Telefon: |  |  |
| Cep Telefonu: |  |  |
| E-Posta: |  |  |
| Yazışma Adresi: |  |  |

1. **Aile ve Gelir Durum Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Annenizin;** | **Babanızın;** |
| Adı Soyadı: |  |  |
|  | ( ) Sağ  ( ) Vefat Etti | ( ) Sağ  ( ) Vefat Etti |
| Gazi mi? |  |  |
| Engelli mi? |  |  |
| Çalışma Durumu: | ( ) Çalışyor  ( ) Emekli ve Çalışıyor  ( ) Emekli ve Çalışmıyor ( ) Çalışmıyor | ( ) Çalışyor  ( ) Emekli ve Çalışıyor  ( ) Emekli ve Çalışmıyor ( ) Çalışmıyor |
| Öğrenim Durumu: |  |  |
| İşi / Mesleği: |  |  |
| Aylık net geliri: |  |  |
| Sosyal Güvencesi: |  |  |
| Anne ve Babanız; | ( ) Beraberler | |
| ( ) Ayrı Yaşıyorlar | |
| ( ) Boşandı | ( ) Boşandı |
| ( ) Yeniden Evlendi | ( ) Yeniden Evlendi |
| Anne ve babanızın maaşları dışında başka gelirleri var mı? Varsa miktarı: | ( ) Evet ( ) Hayır Miktar:.................. | ( ) Evet ( ) Hayır Miktar:.................. |
| Aile ikamet durumu: | ( ) Kira (Lütfen miktarını belirtin) : ..................... TL ( ) Kendi evimiz değil ama kira vermiyoruz  ( ) Lojman (Lütfen miktarını belirtin) : ..................... TL ( ) Ev Sahibi | |
| Ailenizin sahip olduğu mülkler: | ( ) Ev ( ) Araba  ( ) Yazlık ( ) Arsa  ( ) Arazi/Tarla ( ) Diğer .................  *(İşaretlediyseniz miktarı)* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kardeşleriniz;** | | | | |
| **Kardeş Sayısı:** |  | | | |
| **Kardeşinizin Adı Soydı** | **Doğum Tarihi** | **Eğitim Durumu –Sınıfı**  *(İlk ve ortaokul, Lise, MYO, Lisans, Y.Lisans, Doktora)* | **Varsa Mesleği/İşi – Aylık Net Geliri** | **Aile Yanında İkamet Ediyor:** |
|  |  |  |  | ( ) Evet ( ) Hayır |
|  |  |  |  | ( ) Evet ( ) Hayır |
|  |  |  |  | ( ) Evet ( ) Hayır |
|  |  |  |  | ( ) Evet ( ) Hayır |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anne, Baba ve Kardeşlerin Dışında Ailenizin Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişilerin:** | | | |
| **Adı Soyadı** | **Doğum Tarihi** | **Yakınlık Derecesi** | **Varsa Mesleği/İşi – Aylık Net Geliri** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Diğer Bilgiler:**

|  |  |
| --- | --- |
| Başka herhangi bir resmi ve / veya özel kuruluştan  / kişiden burs alıyor musunuz? | ( ) Evet ( ) Hayır |
| Aldığınız kurum: |  |
| Aldığınız miktar: |  |
| KYK’dan kredi alıyor musunuz? Evet ise türünü işaretleyiniz. | ( ) Evet ( ) Hayır  ( ) Katkı (harç) kredisi ( ) Öğrenim kredisi  ( ) Her ikiside |
| Şehit/Gazi Yakınımısınız ? Yakınlık Dereceniz ? |  |
| Geçmiş dönem / yıl kaybınız oldu mu? |  |
| Bedensel bir engeliniz var mı? *(Evet ise açıklayınız.)* |  |
| Önemli bir rahatsızlığınız var mı? *(Evet ise açıklayınız.)* |  |
| Sigara kullanıyormusunuz ? |  |
| Bir sivil toplum kuruluşuna üye misiniz? |  |
| Üye iseniz adını yazınız: |  |
| Disiplin cezanız bulunuyor mu? |  |
| Referans: (Varsa başvuru için sizi yönlendiren kişi veya kurumu belirtiniz) |  |
| Belirtmek istediğiniz özel bir durum var ise paylaşınız: |  |

**İstenilen Evraklar;**

* **Nüfus Cüzdanı Fotokobisi**
* **Ebeveyn Maaş Bordrosu ya da Vergi Levhası**
* **Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği**
* **Öğrenci Belgesi**

Başvuru formunu ve istenilen evrakları en geç 30.09.2019 tarihine kadar afsinder@hotmail.com mail adresine gönderip, mesai saatleri içerisinde +(90) 544 878 04 00 ve +(90) 505 788 33 73 numaralarından gönderim teyiti almanız önemle rica olunur.

Teyit alınmamış, sözlü ve son müracaat tarihinden sonraki başvurular dikkate alınmayacaktır.

Yukarıda tarafımdan verilen bütün bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu bildiriyor, burs komisyonunun uygun görmesi halinde, dernek programlarına ve kültürel etkinliklere aktif katılacağımı, derneğimizi sosyal medya ve diğer yayın organlarında takip edip her alanda temsil edeceğimi, bu şartlara uymadığım ve belirtilen burs teslim günlerinde mazeretsiz olarak bulunmadığım takdirde bursumun kesilmesini peşinen kabul ederim.

**Vicdani yükümlülük** olarakta bende iş hayatına atıldığımda AFŞİNDER aracılığıyla benim gibi en az bir öğrenciye burs vermeyi ve memleketim adına faydalı işlerde bulunmayı taahhüt ederim.

***Tarih - İmza***