



T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK-KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
YEMEK BURSU BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

| | | | |
|-----------------------------|---|---|------------------------------|
| T.C. KİMLİK NO | : | <input type="text"/> | FOTOĞRAF |
| AD SOYAD | : | <input type="text"/> | |
| DOĞUM TARİHİ VE YERİ | : | <input type="text"/> | |
| CİNSİYET | : | ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN <input type="checkbox"/> | |
| BALIKESİR İLİ İKAMET ADRESİ | : | <input type="text"/> | |
| CEP TELEFONU | : | 0 <input type="text"/> | YOK <input type="checkbox"/> |
| E-POSTA ADRESİ | : | <input type="text"/> @ <input type="text"/> | |

EĞİTİM BİLGİLERİ

| | | | |
|---|---|--|--|
| ÖĞRENCİ NUMARASI | : | <input type="text"/> | |
| ÖĞRENİM DURUMU | : | ÖNLİSANS <input type="checkbox"/> LİSANS <input type="checkbox"/> YÜK.LİSANS <input type="checkbox"/> DOKTORA <input type="checkbox"/> | |
| ÖĞRENİM ŞEKLİ | : | I.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/> II.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/> | |
| FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL / MESLEK Y.OKUL / ENSTİTÜ ADI | : | <input type="text"/> BÖLÜMÜ <input type="text"/> | |
| SINIFI | : | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | |
| ALTTAN KALAN DERS SAYISI | : | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/> | |
| ALDIĞINIZ BURSALAR | : | <input type="text"/> | |

AİLE BİLGİLERİ

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| ANNE BABA DURUMU | : | SAĞ/BERABER <input type="checkbox"/> SAĞ/AYRILAR <input type="checkbox"/> ANNE VEFAT <input type="checkbox"/> BABA VEFAT <input type="checkbox"/> |
| KARDEŞ SAYISI (EVLİLER HARIÇ) | : | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/> |
| OKUYAN KARDEŞ SAYISI | : | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/> |
| BABANIN MESLEĞİ | : | <input type="text"/> BABANIN GELİRİ <input type="text"/> |
| ANNENİN MESLEĞİ | : | <input type="text"/> ANNENİN GELİRİ <input type="text"/> |

DİĞER BİLGİLER

| | | |
|-----------------------------------|---|--|
| ŞEHİT VEYA GAZİ ÇOCUĞU MUSUNUZ | : | HAYIR <input type="checkbox"/> ŞEHİT ÇOCUĞU <input type="checkbox"/> GAZİ ÇOCUĞU <input type="checkbox"/> |
| AİLENİN İKAMET ETTİĞİ EV | : | MÜLK <input type="checkbox"/> KİRA <input type="checkbox"/> LOJMAN <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/> |

Yukarıda belirttiğim bilgiler gerçekleri yansıtabak şekilde tarafımdan doldurulmuştur. Gerçek dışı beyanımın tespiti durumunda doğacak yasal mesuliyeti kabul ve taahhüt ediyorum.

Yemek bursu programınızdan yararlanmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı – Soyadı :

..... / / 2017
İmza