



T.C.
SINOP ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ YEMEK BURSUNUN 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		
İletişim(Gsm)				
Varsa S.G.K.Sicil No.		Medeni Durumu		

B- Öğrenim Bilgileri

Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Adı		Öğretim Şekli	I.Öğretim <input type="checkbox"/> II.Öğretim <input type="checkbox"/>
Sınıf/Bölüm Adı		Okul Numarası	
Bir Önceki Yıl İçinde Kayıtlanan Toplam Kredi		Bir Önceki Yıl İçinde Başarılı Olunan Kredi	

***Yeni Kayıt Öğrenciler Aile Gelir Durumuna Göre Değerlendirilecektir.**

C-Aile Bilgileri

Anne Baba Durumu	Sağ ve beraberler <input type="checkbox"/> Sağ ve ayrılar <input type="checkbox"/> Biri veya ikisi vefat etmiş <input type="checkbox"/>		
Ailedeki Birey Sayısı (Kendiniz Dahil)	Babanın Mesleği		Geliri (Aylık)
Kardeş Sayısı (Kendiniz Dahil)	Annenin Mesleği		Geliri (Aylık)
Okuyan Kardeş Sayısı (Kendiniz Dahil)	Ailenin Toplam Net Geliri (Aylık)		
Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu	Kira <input type="checkbox"/> Kendi Eviniz <input type="checkbox"/> Yakınınızın <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>		
Ailenin İkamet Ettiği Yerin Adresi ve Telefonu			
Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir		Aldığınız Bursların Adı ve miktarı	1-..... 2-..... 3-.....

Aldığınız Burslar Toplamı			4-.....
Şu An Kaldığınız Yer	Devlet Yurdu <input type="checkbox"/>	Özel Yurt <input type="checkbox"/>	Kira <input type="checkbox"/> Size Ait <input type="checkbox"/> Akraba Yanı <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>

D. Genel Sağlık Bilgileri

Sosyal güvenceniz var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise belirtiniz	S.S.K <input type="checkbox"/>	Emekli Sandığı <input type="checkbox"/> Bağ kur <input type="checkbox"/> İsteğe Bağlı <input type="checkbox"/>
Önemli bir sağlık sorunuz var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise belirtiniz:		
Bedensel engeliniz var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise belirtiniz türü ve derecesi nedir?		

E. Açıklama (özel bir durumunuz varsa belirtiniz):

**T.C.
SİNOP ÜNİVERSİTESİ**

.....

Başvuru formundaki bilgiler gerçekleri yansıtabak şekilde tarafımdan doldurulmuştur. Gerçek dışı beyanımın tespiti durumunda doğacak yasal yükümlüğü ve değerlendirme dışı bırakılacağıı kabul ediyorum.

...../...../20.....

Adı Soyadı
İmza