



T.C.
BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ÜCRETSİZ YEMEK BURSU BAŞVURU FORMU

FOTO

A. KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı	Uyruğu	T.C. Kimlik No ve Doğum Tarihi

B. ÖĞRENİM BİLGİLERİ

Bölüm	Sınıf	Öğrenci No

C. ÖĞRENCİNİN SOSYO - EKONOMİK DURUMU

1. Öğrencinin Anne ve Babası	Sağ ve Birlikte <input type="checkbox"/>	Ayrı / Boşanmış <input type="checkbox"/>	Biri ya da ikisi vefat etmiş <input type="checkbox"/>		
2. Kardeş sayısı (Kendisi hariç)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 ve üzeri <input type="checkbox"/>
3. Ailenin aylık toplam geliri	0 - 3500 TL <input type="checkbox"/>	3501 - 5500 TL <input type="checkbox"/>	5501 - 9000 TL <input type="checkbox"/>	9001 - 14000 TL <input type="checkbox"/>	14000 TL üzeri <input type="checkbox"/>
4. Anne mesleği	Ev Hanımı <input type="checkbox"/>	İşçi <input type="checkbox"/>	Emekli <input type="checkbox"/>	Çiftçi <input type="checkbox"/>	Memur <input type="checkbox"/>
5. Baba mesleği	Baba: İşsiz <input type="checkbox"/>	İşçi <input type="checkbox"/>	Emekli <input type="checkbox"/>	Çiftçi <input type="checkbox"/>	Memur <input type="checkbox"/>
6. Ailenin mal varlığı	Araba <input type="checkbox"/>			İkinci Konut <input type="checkbox"/>	
7. Ailenin kaldığı yer	Kendi evi <input type="checkbox"/>	Lojman <input type="checkbox"/>	Kira <input type="checkbox"/>		
8. Öğrenci kaldığı yer	Devlet yurdu <input type="checkbox"/>	Özel yurt <input type="checkbox"/>	Ev <input type="checkbox"/>	Akraba yanı <input type="checkbox"/>	Aile Yanı <input type="checkbox"/>
9. Öğr. burs durumu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>			
10. Öğr. iş durumu	Çalışıyor <input type="checkbox"/>	Çalışmıyor <input type="checkbox"/>			
11. Öğr. SGK durumu	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>			
12. Öğr. öğretim yılı kaybı var mı?	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>			

D. AÇIKLAMA (ÖZEL BİR DURUMUNUZ VARSA BELİRTİNİZ) :

--

E. SİZİ TANIYAN ve HAKKINIZDA BİLGİ VEREBİLECEK İKİ KİŞİ YAZINIZ

Adı Soyadı	İşi / Mesleği	Adresi	Telefonu	Yakınlık Dereceniz

F. SİZİNLE EN KISA SÜREDE HABERLEŞEBİLECEĞİMİZ İLETİŞİM BİLGİLERİNİZİ YAZINIZ

Adres	Telefon	e-posta

- 1- "C- Öğrencinin sosyo-ekonomik durumu" kısmında sadece ilgili kutucuğa (x) işareti koyunuz.
- 2- Bu form öğrenci tarafından bizzat ve eksiksiz olarak dolduracaktır.
- 3- Gerçeğe aykırı bilgi verenler yemek yardımı alsalar dahi bu haklarından mahrum edileceklerdir ve haklarında öğrenci disiplin yönetmeliği hükümleri uygulanacaktır.
- 4- Engelli öğrenciler, şehit ve gazi yakını olan öğrenciler ile yetiştirme yurdunda kalanlar doğrudan **Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na** başvuracaklardır.
- 5- Formu dolduran öğrenci, formda belirttiği tüm bilgilerini doğru olarak verdiğini kabul ve taahhüt eder.

İMZA