

T.C.
ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
YEMEK BURSU BAŞVURU FORMU

A- Kişisel Bilgiler

T.C. Kimlik No	Nüfus Bilgileri			
Adı Soyadı	İli	Cilt No		Fotoğraf
Baba Adı	İlçesi	Aile Sıra No		
Ana Adı	Mah/Köy	Sıra No		
Doğum Yeri /Tarihi	Cinsiyet	Medeni Durumu:		
Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? Belirtiniz				

B- Öğrenim Bilgileri

Fakülte / Yüksekokul MYO / Enstitü Adı	Öğretim Şekli	<input type="checkbox"/> I.Öğretim <input type="checkbox"/> II.Öğretim
Bölüm Adı	Okul Numarası	
Sınıf	Alttan Kalan Ders Sayısı	
Kısmi Zamanlı Öğrenci Statüsünde Çalışıyor musunuz?		<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

C-Aile Bilgileri

Anne Baba Durumu	<input type="checkbox"/> sağ ve beraberler <input type="checkbox"/> sağ ve ayrılar <input type="checkbox"/> biri veya ikisi vefat etmiş		
Ailedeki Birey Sayısı	Babanın Mesleği	Geliri (Aylık)	
Kardeş Sayısı	Annenin Mesleği	Geliri (Aylık)	
Okuyan Kardeş Sayısı	Ailenin Toplam Net Geliri (Aylık)		
Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu	<input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Kendi Eviniz <input type="checkbox"/> Yakınınızın <input type="checkbox"/> Diğer		
Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir	Aldığınız Bursların Adı	1- 2- 3-	
Aldığınız Burslar Toplamı			
Şu An Kaldığınız Yer	<input type="checkbox"/> 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		

Önemli bulduğunuz veya belirtmek istediğiniz özel nedenleriniz, ihtiyaçlarınız ve eklemek istediğiniz bilgiler.

SİZİNLE EN KISA SÜREDE HABERLEŞEBİLECEĞİMİZ ADRES VE TELEFONUNUZU YAZINIZ
Tel :Email :@.....

FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM

Adı Soyadı :
İmzası :

(Fakülte/Yüksekokul)	OLUR / /2024 (SKS Daire Başkanı)
----------------------	---

- *Yemek Bursu kullanım oranı %20 'in altına düşen öğrencinin bursu iptal edilecektir.!*