

T.C.  
GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

FOTO

**ÜCRETSİZ YEMEK BURSU BAŞVURU FORMU (FORM-1)**

Form doldurulurken dikkat edilecek hususlar:

- Her soru doğru, açık ve tam olarak cevaplandırılacaktır.
- Yazılar okunaklı olacak, karalama yapılmayacaktır.
- Eksik, yanlış veya yetersiz bilgi veren adayların başvuruları işleme alınmayacaktır.

**A) Öğrenci Bilgileri :**

1. T.C./Yabancı Kimlik No : .....
2. Adı – Soyadı : .....
3. Doğum Yeri – Doğum Tarihi : .....
4. Uyuğu : .....
5. Cinsiyeti : .....
6. Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl/İlçe : .....

**B) Eğitim Durumu ve Okul Bilgileri:**

7. Fakülte/Enstitü/Yüksekokul/MYO Adı : .....
8. Bölüm/Program : .....
9. Sınıfı : .....
10. Öğrenci Numarası : .....
11. Bitirdiğiniz okulların Adı ve bitirme dereceniz ..
  - İlköğretim : .....
  - Ortaöğretim : .....
12. Üniversiteye Giriş Yılı ve Yerleştirme Puanı: .....
13. Fakülte / Bölüme Giriş Sırası (kaç kişi arasından) : .....
14. Öğrenim Sırasında Kalınan Yer : Aile ( ) Yurtta ( ) Akraba il( ) Kira ( )
15. Alttan Aldığı Toplam Ders Sayısı : .....
16. Bir Önceki Yılın Akademik Not Ortalaması : .....
17. Yurt veya Kirada Kalıyorsan Aylık Ödediğin Miktar : .....
18. Yurtta Kalıyorsan Yurdun Adı : .....
19. Gümüşhane Üniversitesi Öğrencisi Olduğumu ve Yukarıdaki bilgilerin Şahsıma ait olduğunu beyan ederim.

İmza

**(c) Sosyal ve Aile Durum Bilgileri:**

**Babasının:**

20. Adı Soyadı, Doğum Yeri ve Doğum Tarihi : .....
21. Öğrenim Durumu, Mesleği : .....
22. Hayat ta olup olmadığı : .....
23. İş Durumu : .....
24. Çalışıyorsa İş Yeri : .....

**Annesinin:**

25. Adı Soyadı, Doğum Yeri ve Doğum Tarihi : .....
26. Öğrenim Durumu, Mesleği : .....
27. Hayat ta olup olmadığı : .....
28. İş Durumu : .....
29. Çalışıyorsa İş Yeri : .....

**Ailevi Durumu :**

30. Anne- Baba Ayrımı ? : .....
31. Beraber Oturduğunuz Fert Sayısı : .....

32. Ailenin Bakmakla Yüklü Olduğu Fert Sayısı : .....
33. Ailenizde Sizde Başka Öğrenim Gören Kaç Kişi Var? : .....
34. Toplam Kardeş Sayısı : .....
35. Engellilik Durumunuz : .....
- . Engellilik Tipi : .....
- . Engellilik Oranı : .....

**(d) İletişim Bilgileri :**

36. Öğrenim Sırasında Kaldığınız İkametgah Adresi : .....
37. Ailenizin İkametgah Adresi : .....
38. E-Mail Adresi : .....
39. Cep Telefonları
- Kendisi : .....
  - Annesi : .....
  - Babası : .....

**(e) Mali Durum Bilgileri :**

40. Ailenin Oturduğu Ev Kendilerinemi Ait : Evet ( ) Hayır ( )
41. Aileye Ait ise Değeri, Kira İse Tutarı : .....
42. Oturulan Yerin Dışında Aileye Ait Başka Gayri Menkul Var mı : Evet ( ) Hayır ( )
43. Aileye Ait Otomobil Var mı : Evet ( ) Hayır ( )
44. Var İse Modeli ve Yılı : .....
45. Babanın Aylık Net Geliri : .....
46. Baba vefat etmiş ise bağlanan aylık gelir : .....
47. Annenin Aylık Net Geliri : .....
48. Anne vefat etmiş ise bağlanan aylık gelir : .....
49. Ailenin başka geliri var mı : .....
50. Aile herhangi bir kurum veya şahıstan yardım alıyor mu : Evet ( ) Hayır ( )
51. Alıyorsa Kurumun Adı ve Tutarı : .....
52. Resmi veya özel kurumdan burs veya kredi alıyor musunuz :Evet ( ) Hayır ( )
53. Alıyorsanız Nereden ve Aylık ne Kadar : .....
54. Herhangi bir işte çalışıyor musunuz : Evet ( ) Hayır ( )
55. Çalışıyorsanız İşyerinin Adı ve Adresi : .....
56. Başvuru tarihim itibari ile herhangi bir suçtan dolayı Adli Sicil Kaydımın ( Sabıka Kaydım) bulunmadığını beyan ederim
57. **Not :** Formda ki doldurduğum bütün bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyorum. Aksi durumda açılacak olan disiplin soruşturmasını kabul ediyorum.

**Öğrencinin :**

Adı ve Soyadı :

Fakültesi ve Bölümü:

Öğrenci No :

Başvuru Tarihi :

İmza :

