

GAZI ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ BURS TALEP FORMU

Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi numaralı, sınıf öğrencisiyim. / Eğitim-Öğretim yılı için burs almak istiyorum. Aşağıdaki ifadelerin doğruluğunu ve bir değişiklik halinde kurumunuza bilgi vereceğimi beyan eder, burstan faydalanmam hususunda gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. .../.../201..

Fotoğraf

İmza

Öğrencinin

Adı-Soyadı:		Numarası:	
TC Kimlik No:		Cinsiyeti:	
Doğum Yeri:		Doğum Tarihi:	
Telefon:		E-mail:	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer:	İl:	İlçe:	Mahalle/Köy:
	Cilt:	Aile Sıra No:	Sıra:
Öğrenim sırasında ikamet ettiği yer:	<input type="checkbox"/> Aile yanı <input type="checkbox"/> Tanıdık yanı <input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> Yurt		
Aylık kira/yurt aidatı miktarı:	<input type="checkbox"/> Ev Ücreti (size düşen):	<input type="checkbox"/> Yurt Ücreti:	<input type="checkbox"/> Diğer Ücreti:

Sosyal ve Mali Durum

Aile Fertleri	Adı-Soyadı	Yaşı	Öğrenim durumu	Mesleği	Aylık Net Gelir (TL)
Baba					
Anne					
1. Kardeş					
2. Kardeş					
3. Kardeş					
Diğerleri					
Baba hayatta	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		Anne hayatta	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Anne baba birlikte	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		Ailenize ait araç var	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Ailenin ikametgahı	<input type="checkbox"/> Kendinize ait ev <input type="checkbox"/> Yakınınıza ait ev		<input type="checkbox"/> Lojman	Modeli:	
Ailenin kira miktarı TL/aylık:.....)					
Aileniz Aylık Toplam Net Geliri (TL):					
Aileniz daimi adresi:					
Aileniz telefon numaraları:					
		Ev:	Cep:		

Burs Bağlantısı

Fakültemizden daha önce burs aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet 201.. / 201.. Eğitim Yılı	<input type="checkbox"/> Hayır
Başka kurumlardan burs/kredi/öğrenim yardımı alıyorsanız, bu kurumların isimleri:		
Aldığınız aylık burs/kredi/öğrenim yardımı toplamı (TL):		

Öğrencinin Durumu

Ailenizden ve/veya yakınlarınızdan gelen aylık miktar (TL):	
Çalışıyorsanız işiniz ve aylık geliriniz (TL):	
Genel not ortalaması:	
Alt sınıflardan kalan ders:	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var (Sayısı:.....)

Fakülte bursunu almaya hak kazandığım takdirde, aşağıdaki seçtiğim etkinlikte/etkinliklerde gönüllü olarak görev alabilirim.

<input type="checkbox"/> Fakülte etkinliklerinde görev almak
<input type="checkbox"/> Fakülte kütüphanesinde görev almak
<input type="checkbox"/> Anabilim Dalı bilimsel çalışmalarında görev almak