

Ek-1: Burs Talep Formu

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
BURS TALEP FORMU

Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü..... numaralı sınıf öğrencisiyim./..... Eğitim-Öğretim yılı için burs almak istiyorum. Aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu ve bir değişiklik olması halinde kurumunuza bilgi vereceğimi beyan eder, burstan faydalanmam hususunda gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. .../.../202...

Fotoğraf

Öğrencinin Adı-Soyadı:
İmzası:

Adı-Soyadı:		Numarası:	
TC Kimlik No:		Cinsiyeti:	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek
Doğum Yeri:		Doğum Tarihi:	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yeri:	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 <input type="checkbox"/> Diğer:		
Aylık kira/yurt aidatı miktarı:	<input type="checkbox"/> Ev Ücreti (size düşen):	<input type="checkbox"/> Yurt Ücreti:	<input type="checkbox"/> Diğer Ücreti:

İletişim Bilgileri

e-posta adresi	
Cep telefonu	
Aile telefonu	
Aile ikametgah adresi	
Öğrenci ikametgah adresi	

Kişisel Bilgiler

Sigara içiyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Herhangi bir engeliniz veya sürekli kullanmak zorunda olduğunuz bir ilacınız var mı?	Açıklayınız.....

Aile Bilgileri

Aile Fertleri	Adı-Soyadı	Yaşı	Eğitim durumu (kardeşlerden ailenizin yaşadığı il dışında öğrenim gören varsa belirtiniz)	Medeni durumu	Meslek	Çalışma durumu	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 mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Modeli:		
Ailenizin ikametgahı	<input type="checkbox"/> Kendinize ait ev <input type="checkbox"/> Yakınıma ait ev		<input type="checkbox"/> Lojman <input type="checkbox"/> Kira (Kira miktarı TL/aylık)				
Sahip olduğu gayrimenkul	<input type="checkbox"/> Yazlık <input type="checkbox"/> Dükkan <input type="checkbox"/> Arazi/Tarla <input type="checkbox"/> Diğer						
Ailenizin Aylık Toplam Net Geliri (TL):							