KTÜ TIP FAKÜLTESİ MEZUNLARI DERNEĞİ

BURS BAŞVURU FORMU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ad, Soyad |  |  |  |
| Doğum Tarihi |  |  |  |
| Doğum yeri |  |  |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl / İlçe |  |  |  |
| TC Kimlik No / Uyruğu |  |  |  |
| Cinsiyeti | KIZ( ) ERKEK( ) |  |  |
| Bedensel Özür / Rahatsızlık | EVET ( ) HAYIR ( ) |  |  |
|  | |  |  |
| Mezun Olduğu Lise ve Mezuniyet Yılı | |  | |
| KTÜ Tıp Fakültesi’ne Giriş Yılı, ÖSYS Puanı ve türü | |  | |
| Fakülteye Giriş Sırası | |  | |
| Öğrenci No / Dönemi | |  | |
| Herhangi bir vakıftan, dernekten resmi ya da resmi olmayan kuruluşlardan burs veya başka adla maddi destek alıyorsanız kaynağı ve miktarı nedir? | |  | |
| Öğrenim sırasında ikamet ettiğiniz yer neresidir? | |  | |
| Öğrenim sırasında ikamet ettiğiniz yerde kimlerle( aile, akraba, arkadaş) birlikte yaşıyorsunuz? | |  | |
| Aileniz dışında başkalarıyla ikamet ediyorsanız ödediğiniz aylık kira nedir? | |  | |
| Ailenizin ikamet ettiği yer neresidir? | |  | |
| Ailenizin geçim sorumluluğu kimin üzerinedir ve bakmakla yükümlü olduğu kimseler kimlerdir? | |  | |
| Babanız sağ mı? | | EVET ( ) HAYIR ( ) | |
| Sağ ise mesleği ve aylık geliri ne kadardır? | |  | |
| Babanız vefat etmişse ölüm yılı nedir ve size bağlanan aylık gelir kaldı mı? Kaldıysa ne kadardır? | |  | |
| Anneniz sağ mı? | |  | |
| Sağ ise mesleği ve aylık geliri ne kadardır? | |  | |
| Anneniz vefat etmişse ölüm yılı nedir ve size bağlanan aylık gelir kaldı mı? Kaldıysa ne kadardır? | |  | |
| Anne ve babanız birlikte mi yaşıyorlar? | | EVET ( ) HAYIR ( ) | |
| Kardeşlerin sayısı ve yaşları nedir? | |  | |
| Kardeşler öğrenci iseler nerde okuyorlar? | |  | |
| Ailenin oturduğu ev aileye mi aittir? | | EVET ( ) HAYIR ( ) | |
| Kiralıksa aylık kirası nedir? | |  | |
| Ailenin bütün çalışan bireylerinin maaşları, varsa kira gelirleri ve diğer gelirlerinin aylık toplamı nedir? | |  | |
| Aileye ait otomobil varsa modeli ve üretim yılı nedir? | |  | |
| Belirtmek istediğiniz özel durum(lar) varsa yazınız! | |  | |
| KTÜ Tıp Fakültesi Mezunlarının sunduğu bu olanaktan yararlanıp mezun olduğunuzda sizde bir KTÜ Tıp Fakültesi öğrencisine benzer bir imkân sunar mısınız? | | EVET ( ) HAYIR ( ) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yukarıda verdiğim bütün bilgilerin doğruluğunu; yanlış, eksik veya yalan beyanda bulunduğum takdirde her türlü hakkımı yitireceğimi ve hakkımda yapılacak her türlü işlemi kabul ederim. | | |
| Öğrencinin Adı-Soyadı:  İletişim Bilgileri ( Ev/Yurt Adresi, Tel.No, E-Posta adresi,vs.) |  | İmza |
| Tarih : |  |

Referans olabilecek iki kişinin adı-soyadı, mesleği, adresi, iş-ev-cep telefonlarını belirtin.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Referans Kişi (1): |  | Referans Kişi (2): |
|  |  |

EKLENECEK BELGELER:

1. Yeni kayıt yaptıran öğrenciler “ÖSYS Sonuç Belgesi”nin örneğini, kaydolduğu sınıfın öğrenci belgesini;
2. Ara sınıftaki öğrenciler, okudukları sınıfı gösteren öğrenci belgesini, okudukları tüm sınıflarda aldıkları derslerin not dökümlerini ve genel not ortalamalarını gösteren belgeleri;
3. Tüm öğrenciler ailenin geçimini sağlayan bireylerin bu formda kendileri tarafından beyan edilmiş gelirlerinin belgelenebilir olanlarına(maaş bordrosu, gelir veya emlak vergisi beyannamesi vs.) ilişkin resmi belgeleri ve aile nüfus kayıt örneği belgesini bu formla birlikte sunmak zorundadırlar.
4. Aile reisi işsiz olan öğrenciler, SSK vaya BAĞ-KUR gibi sosyal güvenlik kurumlarından anne veya babasına herhangi bir ödeme yapılmadığını gösteren belge(ler) sunmak zorundadırlar.

(Not: Eksik Belge ile başvurular değerlendirme dışı tutulacaktır)