

KARAMAN TIP DERNEĞİ

BURS BAŞVURU FORMU

Başvuru formundaki bilgiler gerçekleri yansıtabak şekilde tarafımdan doldurulmuş olup Karaman Tıp Derneği bursundan yararlanmak üzere değerlendirmeye dâhil edilmemi arz ederim.

Tarih
İmza

1- BURS İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE OKUL BİLGİLERİ:	
Adı Soyadı :	Sınıfı :
Baba Adı :	Öđrenci No :
Anne Adı :	Giriş Tarihi :
Dođum Yeri :	Bitirdiđi Lise : Şehir
Dođum Tarihi :	Ailenin : Yaşadığı şehir
Cinsiyeti :	GSM no :
Medeni Hali :	E-mail :
T C kimlik No :	Sosyal : Güvence
2- AİLENİN SOSYO-EKONOMİK DURUMU	
Baba: Hayatta (), İşi: Hayatta Deđil ()	Aylık Net geliri: Öğrenim Durumu:
Anne: Hayatta (), İşi: Hayatta Deđil : ()	Aylık Net geliri: Öğrenim Durumu:
Ailenizin başka geliri var mı? Cevabınız evet ise aşığıya diğer gelirleri yazınız. Cevabınız hayır ise boş bırakınız.	
Aile Reisinin İş Adresi:	
Ailenin Oturduđu Ev: Mülk : (), Kira : (), Lojman : (), Diđer : ()..... Aylık kira bedeli :	

3- KARDEŞLERE VE AİLE İLE İKAMET EDEN KİŞİLERE İLİŞKİN BİLGİLER:

(BAŞVURU SAHİBİ HARİÇ)

ADI VE SOYADI	YAŞ	OKULU VE SINIFI	ALDIĞI BURS Miktarı	ÇALIŞANLARIN İşi ve Aylık geliri

4- KİŞİSEL BİLGİLER:**ÖĞRENİM SÜRESİNCE İKAMET DURUMU**

Ailemle birlikte ikamet ediyorum ()	İkamet Ettiğim Yer:
Yakınımın yanında ikamet ediyorum ()	YURT () Kirası:
Ailemden farklı bir şehirde ikamet ediyorum. ()	EV () Kirası: (size düşen miktar)

BURS BAĞLANTISI

Başka Kurumlardan Burs / Kredi Alıyorsanız, bu kurumların adları:

Aldığınız Aylık Yardım/Burs Miktarları:

C-ADRESLER:

ÖĞRENİMDEKİ DEVAMLI ADRESİM:	AİLEMİN İKAMETGAH ADRESİ:

İlave etmek istediğiniz bilgi (özürlülük durumu, şehit yakını gibi):