

# LOKMAN HEKİM SAĞLIK VAKFI BURS BAŞVURU FORMU



1) BURS İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRENCİNİN KİMLİK VE OKUL BİLGİLERİ :		
Adı Soyadı :	Üniversitesi :	
Baba Adı :	Fakültesi :	
Anne Adı :	Bölümü :	
Doğum Yeri :	Sınıfı :	
Doğum Tarihi :	Öğrenci No :	
Cinsiyeti :	Giriş Tarihi :	
Medeni Hali :	Mezun Olduğu Lise :	
T.C. Kimlik No :	Mezun Olduğu İlkokul :	
2) AİLENİN SOSYO-EKONOMİK DURUMU :		
Baba - Sağ( ) Vefat( ) Ayrı( ) Öğrenimi :	Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer : Mesleği :	Aylık Net Geliri :
Anne - Sağ( ) Vefat( ) Ayrı( ) Öğrenimi :	Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer : Mesleği :	Aylık Net Geliri :
Varsa, Ailenin Toplam Gelirine Katılan Diğer Aylık Net Gelir Toplamı :		
Ailenin Toplam Net Gelirinin Detayları Hakkında Verilebilecek Bilgiler :		
Aile Reisinin İş Adresi :		
Ailenin Oturduğu Ev : Mülk( ) Kira( ) Lojman( ) Diğer( ).....		
KARDEŞLERE İLİŞKİN BİLGİLER :		
(BAŞVURU SAHİBİ HARİÇ) Kardeş Sayısı :		Okuyan Kardeş Sayısı (Belgelendirilecek) :
4) KİŞİSEL BİLGİLER :		
A - ÖĞRENİM SÜRESİNCE İKAMET DURUMU		
Ailemle birlikte ikamet edeceğim ( ) Ailemden ayrı ikamet edeceğim ( ) Aile yakınımın yanında ( )	İkamet Edeceğim Yer : YURT( ) Kirası: EV ( ) Kirası: Size düşen miktar :	
B - BURS BAĞLANTISI		
Başka Kurumlardan Burs / Kredi Alıyorsanız, bu kurumların adları ve miktarları :		
C - ADRESLER		
Öğrenim Süresindeki Devamlı Adres : Ailenin İkametgah Adresi :		
D - İLETİŞİM		
Öğrencinin Cep Tel.:	E-Mail Adresi :	
Yakınımın (.....) Cep Tel. :	Ev Tel. :	

Yukarıdaki bilgiler gerçektir. Yanlış beyan tespitinde burs talebimden vazgeçiyorum.

Tarih:  
İmza: