



TARSUS  
ÜNİVERSİTESİ

**TARSUS ÜNİVERSİTESİ  
ÖĞRENCİ YEMEK BURSU  
BAŞVURU FORMU**

**A- Kişisel Bilgiler**

|                       |  |                 |  |              |  |
|-----------------------|--|-----------------|--|--------------|--|
| T.C. Kimlik No        |  | Nüfus Bilgileri |  |              |  |
| Adı Soyadı            |  | İli             |  | Cilt No      |  |
| Baba Adı              |  | İlçesi          |  | Aile Sıra No |  |
| Ana Adı               |  | Mah/Köy         |  | Sıra No      |  |
| Doğum Yeri /Tarihi    |  | Cinsiyet        |  |              |  |
| İletişim(Gsm)         |  |                 |  |              |  |
| Varsa S.G.K.Sicil No. |  | Medeni Durumu   |  |              |  |

**B- Öğrenim Bilgileri**

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Adı                |  | Öğretim Şekli                               | I.Öğretim <input type="checkbox"/><br>II.Öğretim <input type="checkbox"/> |
| Sınıf/Bölüm Adı                               |  | Okul Numarası                               |   |
| Bir Önceki Yıl İçinde Kayıtlanan Toplam Kredi |  | Bir Önceki Yıl İçinde Başarılı Olunan Kredi |   |
|   |  |   |   |

**\*Yeni Kayıt Öğrenciler Aile Gelir Durumuna Göre Değerlendirilecektir.**

**C-Aile Bilgileri**

|  |  |                                    |         |                |  |
|--|--|------------------------------------|---------|----------------|--|
| Anne Baba Durumu                             | sağ ve beraberler <input type="checkbox"/> sağ ve ayrılar <input type="checkbox"/> biri veya ikisi vefat etmiş <input type="checkbox"/>  |                                    |         |                |  |
| Ailedeki Birey Sayısı (Kendiniz Dahil)       |  | Babannın Mesleği                   |         | Geliri (Aylık) |  |
| Kardeş Sayısı (Kendiniz Dahil)               |  | Annenin Mesleği                    |         | Geliri (Aylık) |  |
| Okuyan Kardeş Sayısı (Kendiniz Dahil)        |  | Ailenin Toplam Net Geliri (Aylık)  |         |                |  |
| Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu            | Kira <input type="checkbox"/> Kendi Eviniz <input type="checkbox"/> Yakınınızın <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>  |                                    |         |                |  |
| Ailenin İkamet Ettiği Yer Adresi ve Telefonu |  |                                    |         |                |  |
| Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir        |  | Aldığınız Bursların Adı ve miktarı | 1-..... |                |  |
| Aldığınız Burslar Toplamı                    |  |                                    | 2-..... |                |  |
|  |  |                                    | 3-..... |                |  |
|  |  |                                    | 4-..... |                |  |
| Şu An Kaldığınız Yer                         | Devlet Yurdu <input type="checkbox"/> Özel Yurt <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Size Ait <input type="checkbox"/> Akraba Yanı <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> |                                    |         |                |  |

#### D. Genel Sağlık Bilgileri

|   |                                |   |                                  |                                       |
|---|--------------------------------|---|----------------------------------|---------------------------------------|
| Sosyal güvenceniz var mı?                             | Evet <input type="checkbox"/>  | Hayır <input type="checkbox"/>          |                                  |                                       |
| Cevabınız evet ise belirtiniz                         | S.S.K <input type="checkbox"/> | Emekli Sandığı <input type="checkbox"/> | Bağ kur <input type="checkbox"/> | İsteğe Bağlı <input type="checkbox"/> |
| Önemli bir sağlık sorununuz var mı ?                  | Evet <input type="checkbox"/>  | Hayır <input type="checkbox"/>          |                                  |                                       |
| Cevabınız evet ise belirtiniz:                        |                                |   |                                  |                                       |
| Bedensel engeliniz var mı?                            | Evet <input type="checkbox"/>  | Hayır <input type="checkbox"/>          |                                  |                                       |
| Cevabınız evet ise belirtiniz türü ve derecesi nedir? |                                |   |                                  |                                       |

#### E. Açıklama (özel bir durumunuz varsa belirtiniz):

|  |
|--|
|  |
|--|

## SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

Başvuru formundaki bilgiler gerçekleri yansıtacak şekilde tarafımdan doldurulmuştur. Gerçek dışı beyanımın tespiti durumunda doğacak yasal yükümlüğü ve değerlendirme dışı bırakılacağımlı kabul ediyorum.

...../...../20.....

Adı Soyadı  
İmza

Eki: Başvuru Formu (2 Sayfa)