**2016 – 2017 eğitim yılı**

**Burs Başvuru Formu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vakfınızdan 2016-2017 Eğitim ve Öğretim yılında burs almak istiyorum.  **NOT:**Bu formda verdiğim bütün bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu; yanlış, eksik veya yalan beyan vermem ya da bursum devam ederken burs koşullarına aykırı hareket etmem durumunda yapılacak her türlü işlemin sorumluluğunu kabul ediyorum. | | Fotoğraf |
| **Tarih:** | **İmza:** | |
| **Öğrenci Kimlik Bilgileri** | | |
| Adınız | : | |
| Soyadınız | : | |
| T.C Kimlik No | : | |
| Doğum Tarihiniz (GG.AA.YYYY) | : | |
| Doğum Yeriniz (İl/İlçe) | : | |
| Cinsiyetiniz | : | |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğunuz Yer | : | |
| Uyruğunuz | : | |
| **Eğitim Bilgileri** | | |
| Bölüm/Sınıf | : | |
| Enstitü /Fakülte/Lise | : | |
| Üniversite/Okul | : | |
| En Son Mezun Olduğunuz okul | : | |
| Daha Önce Vakfımızdan Burs Aldınız mı? | : | |
| **İkamet ve İletişim Bilgileri** | | |
| Adresiniz | : | |
| Sabit Telefonunuz | : | |
| Cep Telefonunuz | : | |
| E-Posta Adresiniz | : | |
| **Aile Bilgileri** | | |
| Babanızın Adı | : | |
| Babanız Hayatta mı? | : | |
| Babanızın Mesleği | : | |
| Babanızın Çalıştığı/Emekli Olduğu Kurum veya Kuruluş | : | |
| Annenizin Adı | : | |
| Anneniz Hayatta mı? | : | |
| Annenizin Mesleği | : | |
| Annenizin Çalıştığı/Emekli Olduğu Kurum veya Kuruluş | : | |
| Kardeş Sayısı | : | |
| Anne-Baba Kanunen Ayrı mı? | : | |
| Babanızın Aylık Geliri | : | |
| Annenizin Aylık Geliri | : | |
| Ailenizin Aylık Toplam Geliri | : | |
| Ailenizin Oturduğu Evin Durumu | : | |
| Ailenizin Oturduğu Ev Kiraysa Aylık Kirası | : | |
| **Referans Bilgileri** | | |
| Referans-1 Adı -Soyadı | : | |
| Telefon | : | |
| Referans-2 Adı - Soyadı | : | |
| Telefon | : | |

**Başvuru Formuyla Birlikte Gönderilecek Belgeler:**

1-Nüfus Cüzdan Fotokopisi

2-Nüfus Kayıt Örneği(Vukuatlı)

3-Öğrenci Belgesi

4-Transkript(Hazırlık ve 1.sınıf öğrencileri hariç)

5- Lys Sınav sonuç belgesi,

6-Aile gelir durumunu gösteren belgeler

7-Garanti Bankası Hesap/İBAN numarası

|  |
| --- |
| Bu formdaki tüm bilgiler **Hacı Şaban Cengiz Vakfı** koruması altında olup gizlilik hakları mahfuzdur.  Lütfen formu eksiksiz olarak doldurduktan sonra istenen diğer belgelerle birlikte Vakfımız adresine gönderiniz. |