



**GARİP & ZEYCAN
YILDIRIM VAKFI**

Yüksek Ö renim Burs Ba vuru Formu

Ba vuru tarihi: .. /.. /....

Burs Talebinde Bulunan Ki inin Kimlik Bilgileri		FOTO RAF
Adı Soyadı		
T.C. Kimlik No		
Baba adı		
Anne adı		
Do um yeri		
Do um tarihi		
Nüfusa kayıtlı oldu u yer		
Telefon (Ev -Yurt – Cep)		
E-posta adresi		

Okul Bilgileri				
Okudu u üniversite adı				
Fakülte veya yüksekokul				
Bölüm adı				
Sınıfı ve okul numarası				
ÖYS puanı				
Not ortalaması (Ara sınıftakiler için)				
Alt sınıftan kalan ders sayısı (Ara sınıftakiler için)				
E itim süresi (Hazırlık varsa dahil edilecek)				
Ö renim sırasında kalaca ınız Yer :				
Bitirdi iniz okullar	Adı	ehir	Mezuniyet yılı	Notu
İkö retim				
Lise				

Aile Bilgileri	
Baba adı, sa ise mesle i, varsa i adresi ve telefonu	
Anne adı, sa ise mesle i, varsa i adresi ve telefonu	
Ailenin aylık ortalama geliri	
Aile ikametgâh adresi	
Ev kira ise aylık kira miktarı	

Karde lere Ait Bilgiler		
Adı	Ya ı	Ö renim durumu

Di er Bilgiler :

* Burs alan karde iniz varsa adını ve burs aldı ı yılları belirtiniz?

.....

* Herhangi bir kurumdan burs veya yardım alıyorsanız kurum adı ve miktarını belirtiniz?

.....

* Bir i te çalı ıyorsanız i yeri ve aylık maa ınızı belirtiniz?

.....

* Bedensel bir engel veya rahatsızlı ınız var mı? Var ise belirtiniz.

.....

* Hakkınızda bilgi alınacak akraba olmayan iki ki inin adı, soyadı, adresi, telefonu, e-posta adresini belirtiniz.

.....

.....

* Banka hesap bilgileriniz (ö renci adına olacak) :

Banka adı / ubesi :

IBAN no :

* Özellikle belirtmek istedi iniz ba ka bir husus var ise buraya belirtebilirsiniz.

.....

.....

Durumumun Garip ve Zeycan Yıldırım Vakfı burs yönetmeli i esaslarına uygun oldu unu ve yukarıda verdi im bilgilerin do ru oldu unu beyan ederim.

Adı Soyadı :

mza :

Not : Ba vuru için sizden istenen di er belgelerin asıllarını bu formla birlikte teslim ediniz.