



T.C.
SİNOP ÜNİVERSİTESİ VAKFI
ÖĞRENCİ YEMEK BURS
BAŞVURU FORMU



Adı		T.C. Kimlik No	
Soyadı		Cinsiyet	
Fakülte/Yüksekokul/ Enstitü Adı		Okul Numarası	
Sınıf/Bölüm Adı		Öğretim Şekli	I.Öğretim <input type="checkbox"/> II.Öğretim <input type="checkbox"/>
İletişim (Gsm)		Medeni Durumu	
Başka Yerden Burs Alıyor musunuz?		Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
IBAN No			

Anne Baba Durumu	Sağ ve Beraberler <input type="checkbox"/> Sağ ve Ayrılar <input type="checkbox"/> Biri veya İki Vefat Etmiş <input type="checkbox"/>				
Ailedeki Birey Sayısı (Kendiniz Dahil)		Babanın Mesleği		Geliri (Aylık)	
Kardeş Sayısı (Kendiniz Dahil)		Annenin Mesleği		Geliri (Aylık)	
Okuyan Kardeş Sayısı (Kendiniz Dahil)	Ortaöğretim..... Üniversite.....	Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu	Kira <input type="checkbox"/> Kendine Ait <input type="checkbox"/>	Ailenin Toplam Net Geliri (Aylık)	
Kaldığınız Yer	Devlet Yurdu <input type="checkbox"/>	Özel Yurt <input type="checkbox"/>	Kira <input type="checkbox"/>	Aileniz <input type="checkbox"/>	Yakınınız <input type="checkbox"/>

T.C.
SİNOP ÜNİVERSİTESİ VAKFINA

Başvuru formundaki bilgiler gerçekleri yansıtabak şekilde tarafımdan doldurulmuştur. Gerçek dışı beyanımın tespiti durumunda doğacak yasal yükümlüğü ve değerlendirme dışı bırakılacağıı kabul ediyorum. / / 20

Adı Soyadı
İmza