|  |
| --- |
| **A.KİŞİSEL BİLGİLER** |
| Adı Soyadı |  |
| Uyruğu / Cinsiyeti  |  |  |
| T.C. Kimlik No/Doğum Tarihi |  |  |
|  |
| **B.ÖĞRENİM BİLGİLERİ** |
| Fakülte/Enstitü/Yüksekokul/ /Meslek Yüksekokulu |  | Bölüm  |  |
| Sınıf |  | Öğrenci No |  |
|  |
| **C.ÖĞRENCİNİN SOSYO-EKONOMİK DURUMU** |
| **1. Öğrencinin anne ve babası** | Sağ ve birlikte Ayrı/boşanmış Biri ya da ikisi ölü  |
| **2. Kardeş sayısı (Kendisi hariç)** | 1 2 3 4 5 ve üzeri  |
| **3. Ailenin aylık toplam geliri** | 0-750 TL 751-1500 TL 1501-2000 TL 2000 TL üzeri Diğer: |
| **4. Anne mesleği****5. Baba mesleği** | Anne: İşsiz Memur /İşçi Emekli Çiftçi Esnaf  Baba: İşsiz Memur /İşçi Emekli Çiftçi Esnaf  |
| **6. Ailenin mal varlığı** | Araba İkinci Konut  |
| **7. Ailenin kaldığı yer** | Kendi evi Lojman Kira  |
| **8. Öğrencinin kaldığı yer** | Devlet yurdu Özel yurt Ev Akraba yanı Aile yanı  |
| **9. Öğrencinin burs / öğrenim kredisi alma durumu** | Evet Hayır  |
| **10. Öğrencinin iş durumu**  | Çalışıyor Çalışmıyor  |
| **11. Öğrencinin başarı durumu** | Yeni öğrenci ise üniversiteyi ilk yıl kazandı Diğer Not Ortalaması (AGNO)  |

|  |
| --- |
| **D. SİZİ TANIYAN VE HAKKINIZDA BİLGİ VEREBİLECEK İKİ KİŞİ YAZINIZ** |
| **Adı Soyadı** | **İşi/ Mesleği** | **Adresi** | **Telefonu** | **Yakınlık dereceniz** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **E. AÇIKLAMA (ÖZEL BİR DURUMUNUZ VARSA BELİRTİNİZ):** |
|  |
|  |
| **F. SİZİNLE EN KISA SÜREDE HABERLEŞEBİLECEĞİMİZ İLETİŞİM BİLGİLERİNİZİ YAZINIZ.** |
| **Adres** | **Telefon** | **e-posta** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **S. No** |  |
| **1** | Öğrencinin “sosyo-ekonomik durumu” kısmında sadece ilgili kutucuğa (x) işareti koyunuz. |
| **2** | Bu form öğrenci tarafından bizzat ve eksiksiz olarak dolduracaktır |
| **3** | Gerçeğe aykırı bilgi verenler yemek yardımı alsalar dahi bu haklarından mahrum edileceklerdir ve haklarında öğrenci disiplin yönetmeliği hükümleri uygulanacaktır. |
| **4** | Engelli öğrenciler, şehit ve gazi yakını olan öğrenciler ile yetiştirme yurdunda kalanlar doğrudan Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı’na başvuracaklardır. |
| **5** | Formu dolduran öğrenci formda belirttiği tüm bilgilerini doğru olarak verdiğini kabul ve taahhüt eder. |

 **İmza**