

**KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ**

Fotoğraf

Öğrencinin;

Adı - Soyadı:		T.C. Kimlik No:	
Öğrenci No:		GSM No:	
Programı:		E Mail:	
Sınıfı:		Doğum Yeri:	
Doğum Tarihi:		Cinsiyet:	
Uyruğu		Medeni Durum:	

Öğrenim Sırasında Barındığınız Yer: Aile Yanı: () Ev: () Yurt: ()

İstanbuldaki İkametgah Adresi: (Yurtta ise tam adı ve adresi)

Aylık kira / yurt aidat miktarı (TL/ kişi başı)

Daimi / ya da acil kullanımda olduğunuz bir ilaç var mı?

Bedensel engeliniz var mı? Varsa nedir?

Rapor varsa oranı nedir?

SOSYAL VE MALİ DURUM;

Aile Fertleri	Adı - Soyadı	Yaşı	Sağ/Vefat	Öğrenim Durumu	Mesleği/İş	Aylık Net Geliri (TL)
Baba						
Anne						
1.Kardeş						
2.Kardeş						
3.Kardeş						
Diğerleri						
Ailenin İkametgahı:	Kendinize ait ev ()	Yakınınıza ait ev ()	Lojman ()	Kira ()		

Aileniz kirada oturuyor ise kira miktarı (TL/Ay):

Ailenin ek gelirleri dahil aylık toplam net geliri (TL):

Ailenizin daimi adresi ve telefonu:

Aile üyelerinizin mal varlıkları (Ev, Dükkan, Arsa, Hisse Senedi vb.):

Ailenin ek gelir kaynakları (Menkul,ürüneliri gibi):

Anne			Baba			
Sosyal Güvence:	Var ()	Yok ()	Özel Sigorta ()	Var ()	Yok ()	Özel Sigorta ()

Anne, Baba, Kardeşlerin dışında ailenizin bakmakla yükümlü olduğu kişiler:

Adı -Soyadı	Ailenize Yakınlığı	Yaşı	İşi / Geliri

ÖĞRENCİNİN BURS VE KREDİ BİLGİLERİ

Geçmiş eğitim - öğretim yılında aldığınız burslar:

ÖĞRENCİNİN DURUMU				
Öğrencinin aylık geliri (toplam)	Burs	Maaş	Ailenin Desteği	Diğer
YKS Puanınız:				
Genel Not Ortalamanız (AGNO) :				
Daha önce herhangi bir lisans / önlisans programında okudunuz mu? Evet ise adı:				
Mezun olduğunuz okulun adı ve bulunduğu yer (il/ilçe):		Türü:		
		Anadolu Lisesi ()		
		Meslek Lisesi ()		
		Özel Lise ()		
Mezuniyet Yılıınız:				
Mezuniyet Dereceniz:				

Talep Ettiğiniz Burs Miktarı (ihtiyacınız olan miktarı % veya TL olarak yazınız.) %..... TL.....	
Kocaeli Sağlık ve Teknoloji Üniversitesinden almakta olduğunuz burs varsa işaretleyiniz.	
Tercih Bursu	()
Avrupa Eğitim Vakfı Çalışanları ve Çocukları Bursu	()
Şehit ve Gazi Eş ve Çocukları Bursu	()
Milli Sporcular Bursu	()
Avrupa Eğitim Vakfı Mezunları Bursu	()
Öğretmen ve Öğretim Elemanı Çocukları ve Kardeşleri Bursu	()
Belirtmek istediğiniz özel durumlarınız varsa lütfen açıklayınız.	
Yukarıda verdiğim bütün bilgiler doğrudur.Bu başvuruda verdiğim bütün bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.	
Öğrencinin Adı Soyadı:	
Tarih:	
İmzası:	
MÜTEVELLİ HEYET BAŞKANLIĞI DEĞERLENDİRME SONUCU (Mütevelli Heyet Başkanlığınca Doldurulacaktır.)	
Not: Kocaeli Sağlık ve Teknoloji Üniversitesi Mütevelli Heyet Başkanlığı tarafından onaylandıktan sonra yürürlük kazanır.	