



T.C.
İĞDIR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
YEMEK BURSU BAŞVURU FORMU

Form-2 (YB Başvuru Formu)

1-KİŞİSEL BİLGİLER

T.C.KİMLİK NO	:			
AD SOYAD	:			
DOĞUM TARİHİ-DOĞUM YERİ	:	/...../..... ---		
CİNSİYET	:	ERKEK ☐	KADIN ☐	
KALDIĞINIZ YER	:	DEVLET YURDU ☐	ÖZEL YURT ☐	KİRA ☐ DİĞER ☐
ALDIĞINIZ BURSLAR	:	KYK BURS ☐	ÖZEL BURS ☐	DİĞER BURS ☐
ADRESİNİZ:				
E-POSTA	:		TELEFON :	

2-ÖĞRENİM BİLGİLERİ

OGRENİMİ	:	ONLİSANS ☐	LİSANS ☐	YÜKSEK LİSANS ☐	DOKTORA ☐
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/ ENSTİTÜ	:			BÖLÜMÜ:	
ADI	:			ÖĞRENCİ NO:	
SINIFI	:				
ÜNİVERSİTEYE YERLEŞME PUANI :					
GANOSU:					

3-BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER

GERÇEK DIŞI BEYANDA BULUNANLARA YEMEK BURSUNUN VERİLMESİ DAHİ BURSLARI İPTAL EDİLİP VE HAKLARINDA ÖĞRENCİ DİSİPLİN YÖNETMELİĞİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR. FORMDA VERMİŞ OLDUĞUM TÜM BİLGİLERİN DOĞRU OLDUGUNU KABUL VE TAAHHÜT EDİYORUM.	
Tarih	:/...../.....
Öğrenci Ad Soyad :	
İmza :	

BU BÖLÜM ÖĞRENCİNİN OKUDUĞU OKUL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR (ÖĞRENCİ SEÇME KOMİSYONU)

KOMİSYONUN GÖRÜŞÜ :	Y.BURSUNUN VERİLMESİ <u>UYGUNDUR</u> ☐	Y.BURSUNUN VERİLMESİ UYGUN <u>DEĞİLDİR</u> ☐
Komisyon Başkanı Ad Soyad :	Komisyon Üyesi Ad Soyad :	Komisyon Üyesi Ad Soyad :
Tarih İmza :/...../20.....	Tarih İmza :/...../20.....	Tarih İmza :/...../20.....

Birim Yetkilisi
Ad Soyad:
Tarih-İmza :/...../20.....

BU BÖLÜM SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

DEĞERLENDİRME SONUCU :	Y.BURSUNUN VERİLMESİ <u>UYGUNDUR</u> ☐	Y.BURSUNUN VERİLMESİ UYGUN <u>DEĞİLDİR</u> ☐
Birim Amiri Adı-Soyadı: Tarih- İmza:		

