Fotoğraf

**2023 – 2024 DÖNEMİ**

**BURS İÇİN BİLGİ BAŞVURU FORMU**

İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencisiyim. Öğrenci bursundan faydalanmak için yapılacak değerlendirmeye esas olmak üzere bu formda vermiş olduğum bilgilerin tümünün doğruluğunu beyan ve kabul ediyorum. Beyanların doğru çıkmaması halinde İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi burs komisyonundan aldığım tüm burs miktarını ihtara gerek kalmaksızın en yüksek banka faizi ile birlikte ödemeyi kabul ve taahhüt ederim.

Gereğini arz ederim.

Ad – Soyad:

Cep tel:

Mail adresi:

İmza:

**ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER:**

|  |  |
| --- | --- |
| KİMLİK BİLGİLERİ: | OKUL BİLGİLERİ: |
| TC Kimlik no: | Sınıfı: |
| Baba Adı: | Öğrenci No’su: |
| Anne Adı: | Giriş Tarihi: |
| Doğum Yeri (İl, İlçe, Köy): | Bitirdiği Lise: |
| Doğum Tarihi (Gün, Ay, Yıl): | Lise türü: |
| Cinsiyeti: | Üniversite Not Ortalaması: |
| Medeni Hali: |  |
| Uyruğu: |  |

**KİŞİSEL BİLGİLER:**

**1. Öğrenim süresince ikamet durumu:**

Ailemle ( ) Yurt ( ) Misafirhane ( ) Pansiyon ( ) Arkadaşlarımla/tek evde ( )

İkametgah için kişi başı ödenen aylık miktar : ………………..

**2. Adresler:**

Öğrenimdeki devamlı adresi:

Ailenin ikametgah adresi:

**3. Öğrenim süresince başka kurumdan aldığı burs veya kredi var mı:**

Kurum Miktarı

Burs ( )

Kredi ( )

**4. Öğrencinin rapora bağlı özrü var mı?** Evet ( ) / Hayır ( ) varsa belirtiniz:

**5. Öğrencinin daha önce aldığı bir disiplin cezası var mı?** Evet ( ) / Hayır ( ) varsa belirtiniz:

**6. Lise veya dengi öğreniminizi Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu'na bağlı yurtlarda mı tamamladınız?** Evet ( ) / Hayır ( )

**AİLEYE AİT BİLGİLER:**

**1. Babaya ait bilgiler:** Hayatta ( ) / Hayatta Değil ( )

Mesleği: Aylık net maaşı:

İş adresi /Tel :

**2. Anneye ait bilgiler:** Hayatta ( ) / Hayatta Değil ( )

Mesleği: Aylık net maaşı:

İş adresi / Tel :

**4. Anne – Baba :** Birlikte ( ) / Ayrı ( )

**5. Ailenin oturduğu ev :**

Mülk ( ) / Lojman ( ) / Kira ( ) / Diğer –belirtiniz ( )…………….

Aylık ödeme miktarı: ……………….. TL

**6. Ailenin Aylık Geliri:** ……………… TL

Varsa ailenin mülkleri: ………………………………………………………………………

Varsa ailenin diğer gelirleri: ………………………………………………………………...

Varsa ailenin otomobilinin yılı ve modeli…………………………………………………..

**7. Ailedeki Fert sayısı:**

**8. Ailede öğrenimine devam eden kardeşlere ilişkin bilgiler:**

Ad-Soyad Yaş Okulu Sınıfı Aldığı Burs yada kredi

**9. Okumayan/Çalışan Kardeşlere ilişkin bilgiler:**

Ad-Soyad Yaş İşi Maaşı

**10. Ailenin öğrenciye yolladığı aylık para miktarı:** ……………….………….TL

**11. Aileniz dışında başka gelir kaynağınız var mı? Var ise belirtiniz:**

**12.** **6 Şubat 2023 tarihinde gerçekleşen deprem felaketinden etkilenme durumunuzu belirtiniz.**

**( ) Etkilenmedim**

**( ) Ben ve/veya birinci derece yakınlarım depremden etkilendi. (Açıklayınız)**

**( ) Manevi kayıp (vefat, sakatlanma vb.):**

**( ) Maddi kayıp (ev-iş yeri hasarı vb.):**

**12. Belirtmek istediğiniz diğer özel durumlar (özel ailevi durum, hastalık vb paylaşmak istediğiniz diğer bilgiler):**

|  |
| --- |
| **BAŞVURU İÇİN GEREKLİ EK BELGELER** |
| 1. Ara sınıf öğrencileri için öğrenime başladığı yıldan itibaren notlarını gösteren belge(Transkript), |
| 1. E-devlet yoluyla alınmış Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği,(Tüm aile bireylerinin gösterildiği belge) |
| 1. Ailenin mali durumunu gösteren onaylı belgeler (Maaş bordrosu / serbest çalışanlar için gelir vergisi beyannamesinin fotokopisi / çalışmıyorsa SGK kaydı olmadığına dair belge vb., e-devlet ya da ilgili kurumlardan alınabilir) |
| 1. Öğrencinin oturduğu ev kira ise kira kontratının fotokopisi/yurtta kalıyor ise yurt sözleşmesi veya ödeme planı fotokopisi |

*Burs için bilgi başvuru formunda belirttiğim kişisel verilerimin KVKK kapsamında işlenmesini ve paylaşılmasını kabul ediyorum.*

*Kişisel verilerimde herhangi bir değişiklik olması durumunda ya da farklı bir kurumdan burs hakkı kazanmam durumunda bu değişikliği en kısa sürede İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi Burs Komisyonuna bildireceğimi, kabul beyan ve taahhüt ederim.*

*İlgili Kişinin Adı Soyadı:*

*Tarih:*

*İmza:*