İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı
Rehberlik, Danışmanlık ve Sosyal Destek Birimi

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ BURS BAŞVURU FORMU

Öğrenci Bilgileri

Ad Soyad		**Tc Kimlik No**							Fotoğraf
Cinsiyet		**Medeni Durumu**	B		E		D		
Doğum Tarihi		**Doğum Yeri**							

İletişim Bilgileri

E-Posta Adresi	
Cep Telefonu	
Aile Telefonu	
Aile İkametgah Adresi	
Öğrenci İkametgah Adresi ve Türü (KYK, Kira, Özel Yurt, Aile Yanı ?)	
İkametgah İçin Ödediği Miktar	

Kişisel Bilgiler

Sigara İçiyormusunuz ?	E		H	
Herhangi bir engeliniz veya sürekli kullanmak zorunda olduğunuz bir ilacınız var mı?				

Eğitim Bilgileri

Fakülte	Bölüm	Sınıf	AGNO

Yeni kayıt öğrencileri için yerleşme puanı	
Üniversite / Lise için dershaneye gittiniz mi?	
Kurs dershane ücretinizi kim ödedi ?	

Aile Bilgileri

Anne - Baba	Beraber		Boşanmış		Ayrı		A.Vefat		B. Vefat		Şehit - Gazi	

Ayrı ise kiminle yaşıyorsunuz	
Sizin ve ailenizin geçim sorumluluğu kimin üzerindedir?	
Ailedeki fert sayısı (siz hariç)	
Ailedeki okuyan kardeş sayısı (siz hariç)	
Ailedeki çocuk sayısı (siz dahil)	

Anne Bilgileri

İş Durumu	Çalışıyor		İşsiz		Emekli	

Çalışıyorsa Mesleğini belirtiniz.	
Emekli ise bağlı olduğu kurumu belirtiniz.	
Herhangi bir engeli, kronik rahatsızlığı var mı?	
Maaşı Ne Kadardır ?	
Diğer Gelirleri (Kira, nafaka vb.)	

Baba Bilgileri

İş Durumu	Çalışıyor		İşsiz		Emekli	

Çalışıyorsa Mesleğini belirtiniz.	
Emekli ise bağlı olduğu kurumu belirtiniz.	
Herhangi bir engeli, kronik rahatsızlığı var mı?	
Maaşı Ne Kadardır ?	
Diğer Gelirleri (Kira, nafaka vb.)	

Ailenin Bakmakla Yükümlü olduğu kişiler				
Ailenin bakmakla yükümlü olduğu kişi sayısı				
Ad Soyad	**Yaş**	**Yakınlık Derecesi**	**Öğrenim Durumu**	**Engel/Rahatsızlık**

Gelir Bilgileri									
Ailenin Oturduğu Konut	Aileye ait		Kira		Lojman		Diğer		
Aylık Kira Tutarı									
Aileye ait otomobil bilgileri			Var		Yok		Marka-Model		
Sahip Olduğu Gayrimenkul			Yazlık		Dükkan		Arazi Tarla		Diğer

Mülakat Yapan kişinin öğrenci hakkındaki görüşleri

ÖNEMLİ UYARI

Yukarıda tarafımdan verilen bilgilerin doğru ve eksikiz olduğunu bildiriyor, bilgilerde yanlışlık ya da eksikliğin olması durumunda hakkımda yapılacak İÜ Öğrenci Disiplin Yönetmeliğin gerektirdiği işlemleri kabul ediyorum.

Yukarıda tarafımdan verilen bilgilerin doğru ve eksikiz olduğunu bildiriyor, bilgilerde yanlışlık ya da eksikliğin olması durumunda hakkımda yapılacak İÜ Öğrenci Disiplin Yönetmeliğin gerektirdiği işlemleri kabul ediyor, bursumun derhal kesileceğini biliyor ve tarafıma ödenen bursları geri ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.

Öğrencinin
Adı Soyadı

"

İmza