



İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Kültür Ve Spor Daire Başkanlığı
Rehberlik, Danışmanlık ve Sosyal Destek Müdürlüğü
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	
İkametgah İçin Ödediği Miktar	

Kişisel Bilgiler

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

Eğitim Bilgileri

Mezun olduğunuz okul	Adı	İli	M. Yılı	Derecesi
İlköğretim				
Lise veya dengi okul				
Üniversite / Lise için dershaneye gittiniz mi?				
Kurs dersane ücretinizi kim ödedi ?				

Aile Bilgileri

Anne - Baba	Berber		Boşanmış		Ayrı		A.Vefat		B. Vefat		Şehit - Gazi	
Ayrı ise kiminle yaşıyorsunuz												
Sizin ve ailenizin geçim sorumluluğu kimin / kimlerin üzerindedir												
Bu kişi / kişileri bakmakla yükümlü olduğu kişi sayısı (kendisi dahil)												
Bu kişi / kişileri bakmakla yükümlü olduğu okuyan kişi sayısı (siz dahil)												
Ailedeki çocuk sayısı (siz dahil)												
Üniversite öğrencisi kardeş sayısı (sizin dışınızda)												

Anne Bilgileri

Eğitim Durumu	Okur Yazar Değil		Okur Yazar		İlkÖğretim		Lise		Üniversite	
İş Durumu	Çalışıyor		Çalışmıyor		Emekli					
Çalışıyorsa Mesleğini belirtiniz.										
Emekli ise bağlı olduğu kurumu belirtiniz.										
Herhangi bir engeli, kronik rahatsızlığı var mı? Varsa Nedir ?										
Maaşı Ne Kadardır ?										
Diğer Gelirleri										

Baba Bilgileri

Eğitim Durumu	Okur Yazar Değil		Okur Yazar		İlkÖğretim		Lise		Üniversite	
İş Durumu	Çalışıyor		Çalışmıyor		Emekli					
Çalışıyorsa Mesleğini belirtiniz.										
Emekli ise bağlı olduğu kurumu belirtiniz.										
Herhangi bir engeli, kronik rahatsızlığı var mı? Varsa Nedir ?										
Maaşı Ne Kadardır ?										
Ailenizin açık adresi ve tel numarası										

